



Magyar Helsinki Bizottság

MAGYAR HELSINKI BIZOTTSÁG

1054 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 36-38. I/12.

1242 Budapest, Pf. 317.

Tel/fax: + 36 1 321 4323, 321 4141, 321 4327

helsinki@helsinki.hu

www.helsinki.hu

Titoktartási nyilatkozat

Alulírott kérelmező _____ vállalom, hogy a Magyar Helsinki Bizottságtól kapott kérelem tartalmát, melynek tárgya az Emberi Jogok Európai Bírósága előtt a magánnyugdíjpénztár-tagok tagsági jogviszonyának fenntartása miatt a tagokat ért jogsérelem érdekében történő jogérvényesítés, más személy számára nem teszem hozzáférhetővé.

Kérelmező születési helye, ideje:

Kérelmező anyja neve:

Kérelmező lakcíme:

Tanú 1

Név:

Személyi igazolvány szám:

Lakcím:

Tanú 2

Név:

Személyi igazolvány szám:

Lakcím:

Kérelmező