

M E G H A T A L M A Z Á S

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Szem. ig. szám: _____

Lakcím: _____

m e g h a t a l m a z o m

_____, _____-t,

Szül. hely: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Szem. ig. szám: _____

Lakcím: _____

szám alatti lakost, hogy az alábbi megbízás teljesítése során korlátozás nélkül képviseljen, helyettem és nevemben eljárjon.

A megbízás tartalma:

Ez a meghatalmazás a fenti megbízás teljesüléséig vagy bármely okból történő megszűnéséig hatályos.

kelt (város, év, hó, nap)

aláírás (meghatalmazó)

A meghatalmazást elfogadom.

aláírás (meghatalmazott)

Tanúk:

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Szem. ig. szám: _____

Szem. ig. szám: _____

aláírás (tanú 1)

aláírás (tanú 2)