



Meghatalmazás

Alulírott: _____

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

Anyja neve: _____

Szem. ig. szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t

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

Anyja neve: _____

Szem. ig. szám: _____

Lakcím: _____

, hogy helyettem _____

_____ kapcsolatos ügyekben eljárjon.

Ez a meghatalmazás _____ -ig érvényes.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

meghatalmazó

meghatalmazott

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Szem. ig. szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Szem. ig. szám: _____

aláírás