

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____ , mint meghatalmazó

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Adóazonosító: _____

Telefonszám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t, mint meghatalmazottat

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____ ,

hogy helyettem _____

_____ ügyintézése céljából a Dunanett Nonprofit Kft.-nél eljárjon.

Ez a meghatalmazás _____ -ig érvényes.

Kelt: _____

meghatalmazó

meghatalmazott

Tanúk:

Név _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás