

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: (anyja neve:
születési hely és idő:, szig.szám:)
lakcím: szám alatti lakos /vagy
jogi szám alatti, jogi személy nélküli gazdasági társaság képviselője/ **(meghatalmazó)**

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

név: (anyja neve:
születési hely és idő:, szig.szám:)
..... szám alatti lakost
(meghatalmazottat), hogy a Fővárosi Csatornázási Művek Zrt-nél képviseljen, nevemben és
helyettem a szükséges nyilatkozatokat megtegye, a következő ügyekben eljárjon:

A meghatalmazás ☐ teljes körű és visszavonásig érvényes,*
☐ eseti meghatalmazás*, amely érvényessége 20.... év hó nap.**

* Csak az egyik típus választható! **Kitöltés nélkül a meghatalmazás érvénytelen!

A felhasználási hely adatai, amely ügyintézésére a meghatalmazás vonatkozik:

Helyrajzi szám:

Felhasználási hely címe:

A felek kijelentik, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:, 20.... hó nap

.....
meghatalmazó aláírása

.....
meghatalmazott aláírása

Tanú adatai (1):

Név:

Lakcím:

Dátum:

.....
tanú aláírása

Tanú adatai (2):

Név:

Lakcím:

Dátum:

.....
tanú aláírása