

MEGHATALMAZÁS PANASZKEZELÉSEL KAPCSOLATOS ÜGYINTÉZÉSHEZ

Alulírott.....(név) meghatalmazom.....(név), hogy panaszügyem intézésével kapcsolatban helyettem és nevemben eljárjon, teljes jogkörrel képviseljen.

MEGHATALMAZÓ ADATAI

Név:

Születési helye és dátuma:

Anyja neve

Lakcím:

Személyazon. ig. szám:

MEGHATALMAZOTT ADATAI

Név:

Születési helye és dátuma:

Anyja neve

Lakcím:

Személyazon. ig. szám:

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes. Fent nevezett MEGHATALMAZOTT a jelen meghatalmazást aláírással elfogadom.

.....
Meghatalmazott aláírása

.....
Meghatalmazó aláírása

Kelt:, 201_ év __ hónap __ nap

.....
Előttünk, mint tanúk:

Tanú 1

Név:

Lakcím:

Személyazon. ig. szám:

.....
Tanú aláírása

Tanú 2

Név:

Lakcím:

Személyazon. ig. szám:

.....
Tanú aláírása