

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Vezetéknév: _____

Utónév: _____

Született: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Szem. Ig. szám: _____

Cím: _____

_____ lakos

meghatalmazom

Vezetéknév: _____

Utónév: _____

Született: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Szem. Ig. szám: _____

Cím: _____

_____ lakost,
hogy

.....
.....
.....

_____ terjedő időszakban az NKH
hatósága előtt helyettem és nevemben eljárjon, az ott készült határozatot átvegye.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap.

.....
meghatalmazó

.....
meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. (név)
..... (lakcím vagy szig. szám)

2. (név)
..... (lakcím vagy szig. szám)