

MEGHATALMAZÁS

9. sz. melléklet
Adatkezelési szabályzat

Átvétel dátuma: Átvevő aláírása: Iktatószám:

MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

Szül. hely:,évhónap

Anyja neve:

Sz.ig.szám:

Lakcím:

meghatalmazom

.....-t,

Szül. hely:,évhónap

Anyja neve:

Sz.ig.szám:

Lakcím:

,hogy helyettem

..... kapcsolatos ügyekben eljárjon.

Kelt: (Város, év, hó, nap.)

.....
aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név:

Lakcím:

Sz.ig.szám:

.....
aláírás

Név:

Lakcím:

Sz.ig.szám:

.....
aláírás