

MEGHATALMAZÁS

(Kérjük, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni szíveskedjen!)

Meghatalmazó adatai:

Név: _____

Leánykori neve: _____

Születési hely, idő: _____

Személyi azonosító okirat száma: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____

Meghatalmazott adatai:

Név: _____

Leánykori neve: _____

Születési hely, idő: _____

Személyi azonosító okirat száma: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____

Szerződéses adatok (melyre a meghatalmazás vonatkozik):

Felhasználó azonosító: _____

Fogyasztási hely címe: _____

Meghatalmazó meghatalmazza a meghatalmazottat arra, hogy az NHSZ Tisza Nonprofit Kft.-nél képviselje és a nevében teljes körűen eljárjon.

A meghatalmazás

visszavonásig érvényes

eseti meghatalmazás, érvényessége: _____

A nyomtatvány aláírásával hozzájárulok, hogy az általam megadott adatokat a Szolgáltató az ügyféllel szemben fennálló követelése érvényesítése körében, és az ügyfél személyes adatait tartalmazó nyomtatványt a visszaélés megakadályozása érdekében kezelje. Egyben tudomásul veszem, hogy hozzájárulásom nem feltétele a nyomtatványban vállalt kötelezettség teljesülésének, illetve a nyomtatvány érvényesítésének.

Felhívjuk a figyelmét, hogy az ügyfél személyes adatait nyilvántartási rendszerünk zártan kezeli, azok feldolgozása kizárólag számlázási, díjbekérési céllal történik, harmadik fél számára nem adható ki.

Kelt: _____, 20____. _____ hó _____ napján

_____	_____
meghatalmazó aláírása	meghatalmazott aláírása
_____	_____
1.tanú neve	2.tanú neve
_____	_____
1.tanú aláírása	2.tanú aláírása
_____	_____
lakcíme	lakcíme
_____	_____
személyazonosító okirat száma	személyazonosító okirat száma

Meghatalmazó és meghatalmazott kijelentik, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

A meghatalmazást kizárólag a nyomtatványon szereplő adatok **hiánytalan kitöltése** esetén és csak a megadott felhasználó azonosító illetve felhasználási hely vonatkozásában tudjuk figyelembe venni!

Érvényesség visszaigazolása:

.....

NHSZ Tisza Nonprofit Kft.