

# MEGHATALMAZÁS

(Kérjük, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni szíveskedjen!)

## Meghatalmazó adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Leánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

## Meghatalmazott adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Leánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján

---

meghatalmazó aláírása

---

meghatalmazott aláírása

---

1.tanú neve

---

2.tanú neve

---

1.tanú aláírása

---

2.tanú aláírása

---

lakcíme

---

lakcíme

---

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.**