

MEGHATALMAZÁS

Alulírott _____, mint **meghatalmazó**

Szül.hely: _____, szül.idő: _____ év _____ hó _____ nap

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Szig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____, mint **meghatalmazott**

Szül.hely: _____, szül.idő: _____ év _____ hó _____ nap

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Szig.szám: _____

Lakcím: _____

hogy a Délzalai Víz- és Csatornamű ZRt-nél képviseljen és a nevemben eljárjon.

A meghatalmazás ☐ teljes körű és visszavonásig ér

☐ eseti meghatalmazás, mely érvényes _____ év _____ hó _____ napig

A következő ügyben való eljárásra vonatkozik: _____

Az érvényességre vonatkozó rész kiválasztása kötelező. Csak az egyik választható.

A felhasználási hely címe, melyre a meghatalmazás vonatkozik:

Partnerszám: _____ Felhasználási hely azonosító: _____

Település: _____ község/terület: _____ házszám: _____

épület: _____ lh.: _____ em.: _____ ajtó: _____ hrsz.: _____

A meghatalmazást csak a megjelölt partnerszám alatti felhasználási hely vonatkozásában tudjuk figyelembe venni.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

A meghatalmazó és a meghatalmazott kijelentik, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

meghatalmazó

meghatalmazott

Tanú 1.

Név: _____

Anyja neve: _____

Szül.hely, idő: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Tanú 2.

Név: _____

Anyja neve: _____

Szül.hely, idő: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____