

**Meghatalmazás**

*Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!*

|  |
| --- |
| **Meghatalmazó adatai** |
| **Név** |  |
| **Személyi ig. sz.** |  | **Anyja neve** |  |
| **Születési hely** |  | **Születési dátum** |  |
| **Cím** |  |

|  |
| --- |
| **Meghatalmazott adatai** |
| **Név** |  |
| **Személyi ig. sz.** |  | **Anyja neve** |  |
| **Születési hely** |  | **Születési dátum** |  |
| **Cím** |  |

A Meghatalmazó feljogosítja a Meghatalmazottat, hogy a BKM Nonprofit Zrt. FKF Hulladékgazdálkodási Divíziójánál

 ügyekben eljárjon.

Kelt:

20 év hónap nap

Meghatalmazó aláírása Meghatalmazott aláírása

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanú 1** | **Tanú 2** |
| **Név** |  | **Név** |  |
| **Szig.sz.** |  | **Szig.sz.** |  |
| **Cím** |  | **Cím** |  |

Tanú aláírása Tanú aláírása

Jelen meghatalmazás érvényes -ig!