

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t,

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

hogy helyettem a részemre járó 1 csomag szaloncukrot és a 6.000 Ft-ot átvegye.

Ez a meghatalmazás _____ -ig érvényes.

Sajóvelezd, 2018. december

aláírás (meghatalmazott)

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t,

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

hogy helyettem a részemre járó 1 csomag szaloncukrot és a 6.000 Ft-ot átvegye.

Ez a meghatalmazás _____ -ig érvényes.

Sajóvelezd, 2018. december

aláírás (meghatalmazott)

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás