



## Meghatalmazás

Alulírott

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

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

### meghatalmazom

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

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

hogy a \_\_\_\_\_ vevő azonosítón nyilvántartott szolgáltatásom tekintetében a Depónia Nonprofit Kft. előtt helyettem és nevemben teljeskörűen eljárjon

(megfelelő válasz jelölendő)

valamennyi ügyben, mely esetben a meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb 5 évre szól.

az alábbi konkrét ügyben:

\_\_\_\_\_.

Alulírott meghatalmazott kijelentem, hogy a jelen okiratba foglalt meghatalmazást elfogadom.

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazó

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazott

**Tanú 1**

**Tanú 2**

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_