

MEGHATALMAZÁS

AZ ELŐFIZETŐ (MEGHATALMAZÓ) ADATAI:

Előfizető neve:		Születési név:	
Előfizetési hozzáférési pont helye:			
Anyja neve: / Nyilvántartó szerv:		Születési hely: / Nyilvántartási szám:	
Értesítési telefon:		Születési idő (év, hó, nap):	

MEGHATALMAZOTT ADATAI:

Meghatalmazott neve:		Születési név:	
Címe:			
Anyja neve:		Születési hely:	
Értesítési telefon:		Születési idő (év, hó, nap):	

Az **Előfizető** meghatalmazza-t (meghatalmazott neve), hogy nevében eljárjon.

Meghatalmazás érvényesége:

- eseti
 állandó meghatalmazással visszavonásig
 állandó meghatalmazással

..... napjáig

Ügyintézés célja:

- Egyedi Előfizetői Szerződés megkötése
 Egyedi Előfizetői Szerződés módosítása
 Jogviszony felmondás
 Szolgáltatás megrendelés, lemondás
 Teljeskörűen eljárhat
 Egyéb:

Kérjük, a meghatalmazás érvényességének és az ügyintézés céljának megjelölését.

Kelt:, év hónap nap

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

1. tanú

Név: _____

Cím: _____

Aláírás: _____

2. tanú

Név: _____

Cím: _____

Aláírás: _____