

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t [név],

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

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

, hogy helyettem átvegye a(z) _____ weboldalról rendelt rendelésemet.

Ez a meghatalmazás _____ -
ig érvényes.

Kelt: (Város, év. hó. nap.)

Aláírás (meghatalmazó)

Tanúk

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

aláírás