

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott név: \_\_\_\_\_

Szül. hely és idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .év \_\_\_\_\_ .hó \_\_\_\_\_ .nap

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

Lakcím: \_\_\_\_\_

### **szám alatti lakos meghatalmazom**

Név: \_\_\_\_\_-t,

Szül. hely: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .év \_\_\_\_\_ .hó \_\_\_\_\_ .nap

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

Lakcím: \_\_\_\_\_

szám alatti lakost, hogy helyettem és nevemben a Dél-Kom Nonprofit Kft-nél a  
\_\_\_\_\_ sz. alatti ingatlan

(vevőazonosító: Pk.: \_\_\_\_\_ tekintetében a(z)

\_\_\_\_\_ kapcsolatos ügy(ek)ben eljárjon.

Ez a meghatalmazás \_\_\_\_\_-ig érvényes.

*Aláíró felek hozzájárulnak ahhoz, hogy a Dél-Kom Nonprofit Kft. az önkéntesen megadott személyes adataikat a vonatkozó jogszabályok és szabályzatok szerint kezelje.*

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazó

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazott

Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

\_\_\_\_\_  
aláírás