Meghatalmazás

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Meghatalmazó adatai			
Név			
Anyja neve			
Születési hely		**Születési dátum**	
Cím			
Meghatalmazott adatai			
Név			
Anyja neve			
Születési hely		**Születési dátum**	
Cím			
Fogyasztási cím			

Meghatalmazó feljogosítja meghatalmazottat, hogy a Díjbeszedő Holding Zrt., illetve Díjbeszedő Faktorház Zrt. előtt képviselje, nevében _____ ügy(ek)ben eljárjon.

Kelt: _____ 20___ _____ ____
év hónap nap

_____ _____
Meghatalmazó aláírása Meghatalmazott aláírása

Tanú 1		**Tanú 2**	
Név		**Név**	
Személyi ig. sz.		**Személyi ig. sz.**	
Cím		**Cím**	

_____ _____
Tanú aláírása Tanú aláírása

A meghatalmazást az Adatkezelési Szabályzat ismeretében adtuk.