

MEGHATALMAZÁS

Alulírott
(születési hely, idő:, anyja neve:
személyi ig.sz.:, lakcím:)

meghatalmazom

név:-t
(születési hely, idő:, anyja neve:
személyi ig.sz.:, lakcím:)

hogy a Margit Kórház Pásztónál
.....ügyben helyettem,
s nevemben teljes jogkörben eljárjon, a szükséges dokumentumokat aláírja.
Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt:

meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom:

meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

aláírás

Név:
Lakcím:
Szem. ig. szám:

aláírás

Név:
Lakcím:
Szem. ig. szám: