

MEGHATALMAZÁS

Alulírott .....

született: ..... város/ község, ..... év ..... hó ..... nap

anyja neve: .....,

lakcím: .....,

személyi ig. szám: .....

meghatalmazom .....-t,

született: ..... város/ község, ..... év ..... hó ..... nap

anyja neve: .....,

lakcím: .....,

személyi ig. szám: .....),

hogy az NKH hatóság előtt helyettem és nevemben eljárjon, az ott készült határozatot  
♦ átvegye.

.....  
Meghatalmazó

.....  
Meghatalmazott

Kelt: ..... város/ község, ..... év ..... hó ..... nap

Tanú 1

Tanú 2

Név: .....

Név: .....

Személyi ig. sz.: .....

Személyi ig. sz.: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

.....  
Tanú

.....  
Tanú