**MEGHATALMAZÁS**

**Alulírott**

Név: ........................................................................................................................................

Születési idő: ..........................................................................................................................

Születési hely: ................................................................................................................................

Anyja neve: .....................................................................................................................................

Személyi igazolvány száma: .........................................................................................................

Címe:..............................................................................................................................................

**meghatalmazom:**

Név: ........................................................................................................................................

Születési idő: ..........................................................................................................................

Születési hely: ................................................................................................................................

Anyja neve: .....................................................................................................................................

Személyi igazolvány száma: .........................................................................................................

Címe:..............................................................................................................................................

szám alatti lakost, hogy a 62 éven felüli szekszárdi lakosoknak járó ajándékcsomagot 2022. december 8. – 2022. december 16. között helyettem átvegye, a nevemben a szükséges jognyilatkozatokat megtegye, a szükséges okiratokat aláírja.

Meghatalmazott jelen okiraton tett aláírásával kijelenti, hogy a meghatalmazást elfogadja.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt: ...................................... , ............. év ....................... hó napján.

................................................. .................................................

 meghatalmazó meghatalmazott

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

1.) Név.: .................................................. lakcím: .....................................................

.................................................... Személyi ig. szám: ....................................

aláírás

2.) Név.: .................................................. lakcím: .....................................................

.................................................... Személyi ig. szám: ....................................

aláírás