**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 65 éven felüli szekszárdi lakosoknak járó ajándékcsomagot 2024. december 5. – 2024. december 17. 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.

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

 aláírás (meghatalmazó) aláírás(meghatalmazott)

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

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

lakcím: ................................................................

aláírás: ...............................................................

2.)

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

lakcím: ..............................................................

aláírás: .............................................................