

MEGHATALMAZÁS

Gödöllő Város Önkormányzata előtti képviselet ellátására adott állandó vagy eseti meghatalmazás bejelentéséhez

Benyújtás, postára adás napja: _____ év _____ hónap _____ nap

Meghatalmazás módja

☐ Állandó

☐ Eseti

Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakcíme: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

_____ meghatalmazó aláírása

Meghatalmazó gazdasági társaság/egyéni vállalkozó adatai

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő adóazonosító jele: _____

Törvényes képviselő születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

_____ meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott adatai

Neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Állandó lakcíme: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

_____ meghatalmazott aláírása