



Meghatalmazás

Alulírott

Név: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____

meghatalmazom

Név: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____

hogy a _____ vevő azonosítón nyilvántartott szolgáltatásom tekintetében
a Depónia Nonprofit Kft. előtt helyettem és nevemben teljeskörűen eljárjon

(megfelelő válasz jelölendő)

☐ valamennyi ügyben, mely esetben a meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb 5
évre szól.

☐ az alábbi konkrét ügyben:

_____.

Alulírott meghatalmazott kijelentem, hogy a jelen okiratba foglalt meghatalmazást
elfogadom.

Kelt:

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Tanú 1

Név: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Tanú 2

Név: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____