

MEGHATALMAZÁS PANASZBEJELENTÉSHEZ

Alulírott (Meghatalmazó neve)

Lakcím:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

meghatalmazom (Meghatalmazott

neve) Lakcím:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

hogy nevemben és helyettem a MultiSoft Kft. – nél, az alábbi ügyben* eljárjon:

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

Jelen Meghatalmazás az aláírás napjától számított 90 napig érvényes/visszavonásig érvényes.**

Kelt:, év hó nap

.....

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: Név:

Lakcím: Lakcím:

.....

Személyi ig. szám: Személyi ig. szám:

Aláírás: Aláírás:

* Kérjük a meghatalmazás tárgyát és körét pontosan megjelölni. Amennyiben a meghatalmazás konkrét szerződéssel vagy megrendeléssel kapcsolatos, úgy kérjük adja meg az érintett szerződés, megrendelés számát.

** Kérjük aláhúzni a megfelelő választ. Ennek elmaradása esetén a meghatalmazás az aláírás napjától számított 90 napig érvényes