

VEVŐ (FIZETŐ) AZONOSÍTÓ:

FELHASZNÁLÓ AZONOSÍTÓ SZÁMA:

Alulírott .....

meghatalmazom.....-t, hogy a(z)

.....Irsz.....település.....utca.....hsz.....

felhasználási helyvel kapcsolatban az alábbiak szerint nevemben eljárjon és helyettem aláírjon.

ELMŰ HÁLÓZATI KFT                       ELMŰ NYRT

ÉMÁSZ HÁLÓZATI KFT                       ÉMÁSZ NYRT

MÁSZ

Kérjük, jelölje meg, hogy a meghatalmazott milyen ügyben (pl. számlázás, szerződéskötés, stb.) járhat el.

Egyszeri\* ..... ügyben

Visszavonásig érvényes\*\* ..... ügyben

Dátum: .....év.....hó.....nap.

.....  
Meghatalmazó aláírása

.....  
Meghatalmazott aláírása

Név:.....

Név:.....

Sz.név:.....

Sz. név:.....

Anyja neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye:.....

Születési helye:.....

Születési idő:.....

Születési idő:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

**TANÚK**

.....  
Tanú aláírása

.....  
Tanú aláírása

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

\* Tájékoztatjuk, hogy az egyszeri ügyintézésre szóló meghatalmazás a kiállításától számított maximum 30 napon belül egy alkalommal jogosít ügyintézésre.

\*\* Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben nem kerül visszavonásra a meghatalmazás, úgy az érvényes marad a szolgáltatókkal megkötött szerződés időtartamára.

VEVŐ (FIZETŐ) AZONOSÍTÓ:

FELHASZNÁLÓ AZONOSÍTÓ SZÁMA:

Cég neve:.....

Székhely:.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

Cégjegyzékszám:..... Adószám:.....

.....,mint aláírásra jogosult\*  
meghatalmazom.....-t, hogy a(z)

.....Irsz.....település.....utca.....hsz.....

felhasználási hellyel kapcsolatban, az alábbiak szerint, a cég nevében eljárjon és helyettem  
aláírjon, az alább jelölt engedélyeseknél:ELMŰ HÁLÓZATI KFT ELMŰ NYRT ÉMÁSZ HÁLÓZATI KFT ÉMÁSZ NYRT MÁSZ KFT Kérjük, jelölje meg, hogy a meghatalmazott milyen ügyben (pl. számlázás, szerződéskötés, stb.) és  
milyen időbeli hatállyal járhat el:

Egyszeri\*\* ..... ügyben

Visszavonásig érvényes\*\*\* ..... ügyben

Dátum: .....év.....hó.....nap.

.....  
Aláírásra jogosult aláírása.....  
Meghatalmazott aláírása

Név: .....

Születéskori neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakcíme:.....

**\*A meghatalmazás csak az eredeti aláírási címpéldány bemutatásával érvényes.** \*\*Tájékoztatjuk,  
hogy az egyszeri ügyintézésre szóló meghatalmazás a kiállításától számított maximum 30 napon belül  
egy alkalommal jogosít ügyintézésre.\*\*\*Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben nem kerül visszavonásra a meghatalmazás, úgy az érvényes  
marad a szolgáltatókkal megkötött szerződés időtartamára.