KHG KAPOSVÁRI Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft.

Meghatalmazás

Meghatalmazással érintett szerződés adatai*:

Fogyasztói szám: ☐☐☐☐☐☐☐ Szerződés száma: ☐☐☐☐☐☐☐

☐ A meghatalmazás ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ -ig érvényes.
☐ A meghatalmazás CSAK a megjelölt ügyre vonatkozik.
☐ A meghatalmazás visszavonásig érvényes (a visszavonás tényének írásbeli közléséig)

I. Meghatalmazás tárgya*

☐ Szerződéskötés/módosítás ☐ Részletfizetési megállapodás ☐ Hátralékkal kapcsolatos ügyintézés
☐ Egyéb jogcím

II. Meghatalmazó adatai* (gazdasági társaság esetén cégképviseletre jogosult adatai + aláírási címpéldány másolata)

Név*
Születési hely* Születési dátum*
Anyja neve* Adószám* – –
Cégjegyzék száma[1] – – Nyilvántartási szám[2] –
KSH szám[1] – – – – E-mail
Lakcím/székhely:* Irsz. Helyiség
Út, utca, stb. Házszám ép/lh/em/ajtó

III. Meghatalmazott adatai*

Név*
Születési hely* Születési dátum*
Anyja neve* Adószám* – –
Cégjegyzék száma[1] – – Nyilvántartási szám[2] –
KSH szám[1] – – – – E-mail
Lakcím/székhely:* Irsz. Helyiség
Út, utca, stb. Házszám ép/lh/em/ajtó

IV. Fogyasztási hely adatai*

Cím:* Irsz. Helyiség
Út, utca, stb. Házszám ép/lh/em/ajtó

1. Jelen okiratban Meghatalmazó meghatalmazza Meghatalmazottat, hogy nevében és érdekében teljes jogkörben eljárjon mindazon ügyintézéseknél, melyre a Ptk. vonatkozó rendelkezései lehetőséget biztosítanak.
2. Jelen meghatalmazás a fent megjelölt időintervallumban/ügyben érvényes.
3. Felek tudomással bírnak arról, hogy a visszavonás jogáról érvényesen nem lehet lemondani, valamint tudomásul veszik, hogya meghatalmazás bármelyik fél elhalálozásával megszűnik.
4. Jelen okiratban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései az irányadók.

Jelen meghatalmazást Felek, mint akaratukkal mindenben megegyezőt helybenhagyólag írták alá.

Dátum: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Meghatalmazó Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név*
Lakcím*
Szem. ig. sz.*
Tanú 1. aláírás

Név*
Lakcím*
Szem. ig. sz.*
Tanú 2. aláírás

* Kötelezően kitöltendő; [1] Csak gazdálkodó szervezetek esetén töltendő ki; [2] Csak társadalmi szervezetek esetén töltendő ki;