

MEGHATALMAZÁS AQUA Szolgáltató Kft-nél történő ügyintézéshez

Ügytípus, melyre a felhatalmazás érvényes:

Felhasználási hely: _____

Ügyfél azonosító: _____

Felhatalmazás érvényességi ideje: _____

Meghatalmazó aláírása:		Meghatalmazott aláírása:	
Meghatalmazó neve:		Meghatalmazott neve:	
Születési hely, idő:		Születési hely, idő:	
Anyja neve:		Anyja neve:	
Elérhetősége:		Elérhetősége:	

Tanú aláírása:		Tanú aláírása:	
Tanú neve:		Tanú neve:	
Tanú lakcíme:		Tanú lakcíme:	

Dátum: