

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____,

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

, hogy helyettem _____

_____, kapcsolatos ügyekben a

Foldana Kft./Foldana Pénzügyi Zrt. és egyéb harmadik személyek előtt teljes jogkörrel

eljárjon.

Kelt: (Város, év. hó. nap.)

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás