

FNY-Ü-13

MEGHATALMAZÁS

Alulírott,

Név:	_____
Születési ideje:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> születési helye: _____
Anyja neve:	_____
Szem.ig.szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lakóhely, állandó lakcím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
Telefonszáma:	_____

a Szeged, _____ szám alatti
önkormányzati tulajdonban álló lakás/helyiség bérelője/használója/mint meghatalmazó

MEGHATALMAZOM

Név:	_____
Születési ideje:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> születési helye: _____
Anyja neve:	_____
Szem.ig.szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lakóhely, állandó lakcím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
Telefonszáma:	_____

az **IKV Ingatlankezelő és Vagyongazdálkodó Zrt.** előtt, teljes jogkörrel képviseljen vagy _____ ügyben képviseljen.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes / kizárólag az adott ügyletre vonatkozik.

A meghatalmazott a meghatalmazást elfogadja.

Szeged, 20év.....hónap.

meghatalmazó

meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.		2.	
Név:	_____	Név:	_____
Lakcím:	_____	Lakcím:	_____
Szem.ig.szám:	_____	Szem.ig.szám:	_____
Aláírás:	_____	Aláírás:	_____