

MEGHATALMAZÁS

Alulírottszül.név:.....
szül.hely:, szül.idő:.....
anyja neve:.....személyi igazolvány száma:.....
Lakcíme: Balatonszemes.....szám

alatti lakos **meghatalmazom**

Név.....szül.név:.....,
szül.hely:.....szül.idő:.....
anyja neve:.....személyi igazolvány száma.....
Lakcíme:.....szám alatti lakost,
hogy Balatonszemes Községi Önkormányzat Házipénztárából a tanévkezdési
/óvoda korúak támogatása átvételének ügyében helyettem aláírásával
eljárjon és képviseljen.

Kelt: Balatonszemes, 2021.

.....	
meghatalmazó	meghatalmazott

Tanúk aláírása és adatai:

.....	neve:.....
I. tanú aláírása	lakcíme:.....
	személyi ig.szám:.....
.....	neve.....
II. tanú aláírása	lakcíme:
	személyi ig.szám:.....