

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____ Sz.ig.szám: _____

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

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

Név: _____-t, Sz.ig.szám: _____

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

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

,hogy helyettem a Szent István Egyetem Élelmiszertudományi Karának Dékáni Hivatalában a/az

_____ ügyében eljárjon.

Ez a meghatalmazás _____-ig érvényes.

meghatalmazó

meghatalmazott

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Tanúk:

1.Név: _____

2.Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

aláírás