

**MEGHATALMAZÁS**  
a DAKÖV Kft.-nél történő ügyintézéshez

**1. Meghatalmazó adatai:**

Név:	
Leánykori név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
Személyazonosító okirat száma:	

**2. Meghatalmazott adatai:**

Név:	
Leánykori név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
Személyazonosító okirat száma:	

**3. Közzolgáltatási szerződés adatok:**

Felhasználási azonosító:	
Felhasználási hely:	

A Meghatalmazó meghatalmazza a Meghatalmazottat arra, hogy a DAKÖV Kft.-nél a fenti felhasználási hellyel kapcsolatban helyette és nevében eljárjon, teljeskörűen képviselje (az esetleges tartozásokat kiegyenlítse, a visszajáró egyenleget átvegye). A meghatalmazás 30 napig, egyszeri alkalomra érvényes.

Kelt:.....

.....  
Meghatalmazó aláírása

.....  
Meghatalmazott aláírása

1. Tanú neve: \_\_\_\_\_  
Aláírása: \_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_

2. Tanú neve: \_\_\_\_\_  
Aláírása: \_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_

Igazolvány száma: .....

Igazolvány száma: .....