**MEGHATALMAZÁS**

Név ……………………………………………… (születési név …………………………….., születési hely, idő ……………………………………………, anyja neve ……………………. személyi igazolvány száma ………………...….) lakcím ……………………………………… …………………………………………..… szám alatti lakos

**meghatalmazom**

Név ……………………………………………… (születési név …………………………….., születési hely, idő ……………………………………………, anyja neve ……………………. személyi igazolvány száma ………………...….) lakcím ……………………………………… …………………………………………..… szám alatti lakost,

hogy az Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat által az Óbudai Megbecsülés Program keretében biztosított 10 ezer Ft értékű vásárlási utalvány átvétele során helyettem és nevemben eljárjon.

Kelt: ………………………………………..

………………………………………

 meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom:

………………………………………

 meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: ………………………………………… Név: ………………………………….......

Lakcím: …………………………………….. Lakcím: …………………………………..

……………………………………………… ……………………………………………

Személyi igazolvány szám: ………………... Személyi igazolvány szám: ……………...

Aláírás: …………………………………….. Aláírás: …………………………………..