



Ügyfélfogadás: Hétfő: 8.00-16.00; Szerda: 8.00-16.00; Csütörtök: 8.00-12.00

## ESETI MEGHATALMAZÁS

Alulírott

|                     |  |
|---------------------|--|
| Név                 |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve          |  |
| Lakcím              |  |
| Szig.sz.            |  |

meghatalmazom

|                     |  |
|---------------------|--|
| Név                 |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve          |  |
| Lakcím              |  |
| Szig.sz.            |  |

hogy a Nagykátai Polgármesteri Hivatalnál képviselőtemben, a nevemben és helyettem az  
alábbi eljárásban/eljárási cselekmény tekintetében eljárjon.

Az eseti meghatalmazás tárgya:

.....  
.....  
.....

Nagykáta, ..... év ..... hónap ..... nap

|                         |
|-------------------------|
|                         |
| (meghatalmazó aláírása) |

|                           |
|---------------------------|
|                           |
| (meghatalmazott aláírása) |

Tanú 1:

Tanú 2:

|           |  |
|-----------|--|
| Név:      |  |
| Lakcím:   |  |
| Szig.sz.: |  |
| Aláírás   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Név:      |  |
| Lakcím:   |  |
| Szig.sz.: |  |
| Aláírás   |  |