

MEGHATALMAZÁS

Felsőzsolca Város Önkormányzat Képviselő-testülete által a 65 éven felülieknek részére megítélt 10.000.- Forint támogatásának felvételére

egyszeri alkalomra¹

Alulírott (szül.név:
anyja neve:....., szül. hely, szül.idő:.....,
szem.ig.szám:....., lakcím: Felsőzsolca,.....)

meghatalmazom

..... (szül.név:
anyja neve:....., szül. hely, szül.idő:.....,
szem.ig.szám:.....,lakcím:.....)

személyt, hogy az 10.000.- forintos támogatást helyettem és nevemben átvegye.

Kérjük, hogy a meghatalmazott a személyi igazolványát és lakcímkártyáját hozza magával.

Felsőzsolca, 2018. év.....hó..... nap

Meghatalmazott:

.....

aláírás

Meghatalmazó:

.....

aláírás

Tanúk:

.....

aláírás

.....

aláírás

Név:

Név:.....

Lakcím:

Lakcím:.....

Szem.ig.szám:

Szem.ig.szám:

¹ Személyi iratoknak megfelelően kitöltendő