



MEGHATALMAZÁS

Alulírott
(születési hely, idő:
anyja neve:
személyazonosító igazolványának száma:
lakcím:)

meghatalmazom-t,
(születési hely, idő:
anyja neve:
személyazonosító igazolványának száma:
lakcím:)

hogy a **GYHG Győri Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft.-nél**
..... ügyben helyettem és
nevemben eljárjon.

.....
meghatalmazó

.....
meghatalmazott

Kelt:, év hónap nap

Tanú 1

Név:
Személyi ig. sz.:
Lakcím:
Aláírás:

Tanú 2

Név:
Személyi ig.sz.:
Lakcím:
Aláírás:

Tájékoztatjuk, hogy személyes adatait az (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendelet előírásai alapján kezeljük.
A GYHG Győri Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft. adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a
www.gyhg.hu honlapon.

