

Alulírott

MEGHATALMAZÓ ADATAI:	
név:	
születési név:	
születési hely és idő:	
anyja neve:	
lakcím:	

sám alatti lakos meghatalmazom

MEGHATALMAZOTT ADATAI:	
név:	
születési név:	
születési hely és idő:	
anyja neve:	
lakcím:	

sám alatti lakost, hogy helyettem és nevemben a Dél-Kom Nonprofit Kft.-nél a

KÖZSZOLGÁLTATÁSSAL ÉRINTETT INGATLAN ADATAI:						
(ir.szám)	(város)	(közterület)	(közterület jellege)	(házszám)	(emelet)	(ajtó)
MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. vevő azonosító:						

tekintetében a(z) alábbi ügy(ek)ben eljárjon:

.....

A jelen meghatalmazás:

- ☐ egyszeri alkalomra szól,
- ☐ visszavonásig érvényes,
- ☐ határozott időre szól _____-ig érvényes.

Kérjük a meghatalmazást minden ügyintézési alkalommal bemutatni.

Tájékoztatjuk, hogy a határozatlan vagy öt évnél hosszabb időre szóló általános meghatalmazás (ügyek egyedileg meg nem határozott körére adott meghatalmazás) a Polgári Törvénykönyv előírás szerint öt év elteltével hatályát veszti (PTK 2013. évi V. törvény 6.:16.§).

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával az ingatlanhasználó(k) felhatalmazást ad(nak) az itt megadott személyes adatai(k) kezeléséhez és nyilvántartásba vételéhez.

A Dél-Kom Nonprofit Kft., mint Területi Szolgáltató vállalja, hogy – a törvényi kötelezettségének megfelelően – az adatok kezelését célhoz kötötten végzi, a közszolgáltatási tevékenység, illetőleg a közszolgáltatással összefüggő esetleges egyéb eljárás idejéig.

Kelt (hely és idő):	
---------------------	--

.....	
Meghatalmazó aláírása	Meghatalmazott aláírása

Tanúk:

.....	
név	név
.....	
lakcím:	lakcím
.....	
aláírás	aláírás