

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott \_\_\_\_\_ (anya neve: \_\_\_\_\_,  
lakcím: \_\_\_\_\_, születési idő, hely: \_\_\_\_\_  
szem. \_\_\_\_\_ ig.sz: \_\_\_\_\_) meghatalmazom  
\_\_\_\_\_ -t (anya neve: \_\_\_\_\_, lakcím:  
\_\_\_\_\_, születési idő, hely: \_\_\_\_\_ szem.  
ig.sz: \_\_\_\_\_), hogy nevemben a Dunaújvárosi Szociális Szolgáltató által  
számomra biztosított napi egy tál ételt, átvegye.

### Meghatalmazás érvényessége:

Határozott idejű: \_\_\_\_\_ (től, -ig)

Határozatlan idejű, visszavonásig érvényes.

Átvétel helyszíne: \_\_\_\_\_

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Tanú1

Tanú2

Név:

Név.

Cím:

Cím:

Szem.ig.sz:

Szem. ig. sz.

Aláírás

Aláírás