

MEGHATALMAZÁS MINTA

Alulírott _____ (születési név: _____; anyja neve: _____; születési helye, ideje: _____; lakcíme: _____; „Meghatalmazó”),

meghatalmazom

név: _____

lakcíme: _____

anyja neve: _____

születési helye, ideje: _____

(„Meghatalmazott”),

hogy a nevemben és helyettem a **4iG Nyilvánosan Működő Részvénytársaság** (székhely: 1013 Budapest, Krisztina krt. 39., cégjegyzékszám: 01-10-044993) előtt, az RRF-8.4.1.-21 „Az önellátásra korlátozottan képes emberek biztonságát és életvédelmét szolgáló digitalizációs program” c. projekt (a továbbiakban: **Projekt**) keretében nyújtott „Digitális jóléti diszpécser szolgáltatások” kapcsán, az alábbi tárgykör(ök)ben teljes jogkörben, korlátozásmentesen eljárjon:

Jelen meghatalmazás határozatlan időre / határozott, _____ napjáig tartó ¹ időre érvényes.

Alulírott Meghatalmazott a meghatalmazást elfogadom, és nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy a meghatalmazás kapcsán tudomásomra jutott valamennyi információt bizalmasan kezelem.

Kelt: _____, 202___. év ____. hónap ____. nap

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy az okirat természetes személy aláírói a nem általuk írt okiratot együttes jelenlétünkben írták alá.

A tanú1 saját kezű aláírása:

A tanú2 saját kezű aláírása:

A tanú1 viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú2 viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú1 lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú2 lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

¹ megfelelő aláhúzendó, kitöltendő