**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: 1031 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 valamennyi ügyintézési körben teljes jogkörben, korlátozásmentesen eljárjon.

Jelen meghatalmazás határozatlan időre / határozott, ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***napjáig tartó [[1]](#footnote-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 aláhúzandó, kitöltendő [↑](#footnote-ref-1)