

MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

Szül. hely, idő:

TAJ szám:

Meghatalmazom:-t

(személyi ig. szám, jogosítvány vagy útlevél szám:

hogy részemre/helyettem vizsgálati eredményemet átvegye (lelet, CD előzmények)

Kelt:, 202....., hónap nap

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

Tanú 1 aláírása

Tanú aláírása

Név:

Lakcím:

.....

Név:

Lakcím:

.....