



BMH NONPROFIT KFT.

☎ 3527 Miskolc Besenyői u. 26. ☎ 3510 Miskolc Pf: 583. ☎ 06 21 3500 111 ☎ www.bmhnonprofit.hu - ügyfélszolgálat@bmhnonprofit.hu

A bejelentéshez szükséges, csatolandó dokumentumok kapcsán szíveskedjen előzetesen kérni az ügyfélszolgálat segítségét.

MEGHATALMAZÁS (természetes személyek esetén alkalmazandó)

Felhasználó azonosító száma:.....

Alulírott.....,

születési név:....., (szül. hely, idő:,

anyja neve:....., e-mail cím:.....,

telefonszám:.....)

jelenlévő tanúk előtt meghatalmazom

.....-t születési név:.....,

(szül. hely, idő:....., anyja neve:.....), hogy a

.....**(a közszolgáltatással érintett ingatlan címe) található ingatlan vonatkozásában**

.....
.....
ügyében nevemben eljárjon, teljes jogkörrel képviseljen, helyettem és nevemben a szükséges dokumentumokat aláírja.

A meghatalmazás érvényessége: (Kérjük aláhúzással vagy dátum megjelöléssel kitölteni.)

- egyszeri alkalomra szól;
--ig határozott időre szól;
- visszavonásig szól.

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.§). Meghatalmazott csak a Meghatalmazó tudtával és hozzájárulásával hatalmazhat meg harmadik személyt arra, hogy a meghatalmazó nevében eljárjon.

Kelt:, 20.....év hónapnap

.....

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Kérjük, a nyomtatványt az aláírások kivételével olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsé ki!