

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott: \_\_\_\_\_

Szül. hely: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .év \_\_\_\_\_ .hó \_\_\_\_\_ .nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

**meghatalmazom**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-t,

Szül. hely: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .év \_\_\_\_\_ .hó \_\_\_\_\_ .nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

hogy helyettem a Balatonfüredi Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft-nél az alábbi ügyben eljárjon (Kérem szíveskedjen a megfelelő részt aláhúzni!)

- tulajdonosváltás bejelentése
- ingyenes hulladékgyűjtő edény (szelektív vagy/és zöldhulladék gyűjtésére) átvétele
- ingyenes szelektív hulladékgyűjtő zsák átvétele
- közszolgáltatási megállapodás módosítása (név, cím, hulladékszállítási időszak, elszállított hulladék mennyisége)
- NHKV Zrt-vel kapcsolatos ügyekben (számlamásolat kérése, egyenleg lekérdezés, folyószámla egyeztetés)
- zsák vásárlás esetén

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Kelt: (Város, év. hó. nap.)

\_\_\_\_\_  
aláírás (meghatalmazó)

\_\_\_\_\_  
aláírás (meghatalmazott)

Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

\_\_\_\_\_  
aláírás