

MEGHATALMAZÁS

Vevőazonosító: _____

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____, _____ -t,

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

hogy helyettem a(z) _____

sz. alatti ingatlan vonatkozásában a Balatonfüredi Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft.-nél az alábbi ügyben eljárjon (Kérem szíveskedjen a megfelelő részt aláhúzni vagy kitölteni!)

- _____
- 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)
- MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt-vel kapcsolatos ügyekben (számlamásolat kérése, egyenleg lekérdezés, folyószámla egyeztetés)
- zsák vásárlás esetén
- valamennyi ügyben, mely esetben a meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb 5 évre szól.

_____, _____

Kelt: (Város, év. hó. nap.)

aláírás (meghatalmazó)

aláírás (meghatalmazott)

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Név: _____

Lakcím: _____

aláírás

aláírás