

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

(születési hely, idő: ,
anyja neve: ,
személyi igazolványának száma: ,
lakcím:)

meghatalmazom -t

(születési hely, idő: ,
anyja neve: ,
személyi igazolványának száma: ,
lakcím:),

hogy a Dabasi Intézményfenntartó Központ előtt gyermekem

.....
étkezésének megrendelése ügyében helyettem és nevemben eljárjon.

Jelen meghatalmazás év hó napig érvényes.

Dabas, év hó nap

.....
meghatalmazó

.....
meghatalmazott

Elöttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1.:

Név:

Aláírás:

Lakcím:

Szem. ig. szám.:

Tanú 2.:

Név:

Aláírás:

Lakcím:

Szem. ig. szám.: