

MEGHATALMAZÁS
természetes személy képviseletére

Alulírott

(név): _____
születéskori családi és utónév: _____
születési hely és idő: _____, _____ . év _____ . hó _____ . nap
anyja neve: _____
személyi igazolvány száma: _____
lakcím: _____
telefonszám: _____
emailcím: _____
(továbbiakban: Meghatalmazó)

meghatalmazom

(név) _____ -t,
születéskori családi és utónév: _____
születési hely és idő: _____, _____ . év _____ . hó _____ . nap
anyja neve: _____
személyi igazolvány száma: _____
lakcím: _____
telefonszám: _____
emailcím: _____
(továbbiakban Meghatalmazott),

hogy az **e- F@ktor Pénzügyi Szolgáltató Zártkörűen Működő Részvénytársaság** (székhelye: 1138 Budapest, Hajóépítő sétány 4/B. D épület VI. emelet 1. ajtó; cégjegyzék száma: Cg.01-10-044345, továbbiakban: e- F@ktor Zrt.) előtt **ügyiratszámom nyilvántartott ügygel összefüggésben bejelentett/bejelentendő panaszommal kapcsolatban képviseletemben eljárjon.**

Kelt..... (hely), év..... hó.... napján.

.....
Meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom:

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

név:

név:

lakcím:

lakcím:

aláírás:

aláírás: