

TORONYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL



FELSŐCSATÁR



TORONY



DOZMAT

Meghatalmazás

Alulírott (név),(lakcím),
..... (szül. hely, idő)
(anya neve) meghatalmazom (név),
(lakcím) (szül. hely, idő)
(anya neve), hogy nevemben eljárjon, a nevemre szóló szociális alapú támogatást átvegye.

A meghatalmazás a támogatás átvételének alkalmára vonatkozik.

Kelt:

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú1

Tanú 2

név:

név:

cím:

cím:

aláírás:

aláírás: