

**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 **VS-Faktor Pénzügyi Szolgáltató Zrt**-nél az alábbi  
\_\_\_\_\_ **ügyszámon** szereplő \_\_\_\_\_

ügyemben eljárjon. Ez a meghatalmazás visszavonásig érvényes. A meghatalmazást  
elfogadom:

\_\_\_\_\_  
meghatalmazott aláírása\_\_\_\_\_  
meghatalmazó aláírása

Kelt: : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .év \_\_\_\_\_ .hó \_\_\_\_\_ .nap

Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás\_\_\_\_\_  
aláírás