

MEGHATALMAZÁS

Alulírott 1) (név, születési név)
születési hely és idő, anyja neve:.....
.....szám alatti lakos **meghatalmazom:**

2) név, születési név:
Szül. hely és születési idő:
Anyja neve:
Lakóhelye:
szám alatti lakost, hogy helyettem

- a Jakabszállás Község Önkormányzatánál szociális tűzifa kérelmemet beadja és a szociális tűzifa igénylés minden szakaszában helyettem és nevemben eljárjon, valamint aláírjon.

Kelt:

1) Meghatalmazó szig.sz:	2) Meghatalmazott szig.sz:

Tanú név:	Tanú név:
Lakcím:	Lakcím:
szig.sz:	szig.sz.
Tanú aláírás:	Tanú aláírás: