

# MEGHATALMAZÁS

jelen okiratban felsorolt küldemények átvételére.

Nyilvántartás száma:

Sziveskedjék a hátoldalon lévő tájékoztatást a meghatalmazás kitöltése, illetve aláírása előtt átolvasni.

|                                                                     |                                                                                                |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meghatalmazó/k adatai:                                              | Név <sup>1)</sup> :                                                                            | Szervezet neve, székhelye <sup>2)</sup> :                                                                                             |
|                                                                     | Születéskori név:                                                                              | Székhely: 1076 Budapest, Garay utca 45. 1/120                                                                                         |
|                                                                     | Anyja születéskori neve:                                                                       | A szervezet cégjegyzékszáma, vagy a nyilvántartásba vételt elrendelő intézmény neve és a szervezet nyilvántartási száma:              |
|                                                                     | Születési hely, idő:                                                                           | A szervezet cégjegyzékszámmal, nyilvántartási számmal nem rendelkezik <input type="checkbox"/>                                        |
|                                                                     | Személyazonosság igazolása (hatósági igazolvány megnevezése, száma)                            |                                                                                                                                       |
|                                                                     | Cím, amelyre érkező küldemények átvételére a meghatalmazás szól:                               |                                                                                                                                       |
|                                                                     | 1076 Budapest, Garay 45. 1/120                                                                 |                                                                                                                                       |
|                                                                     | Név <sup>1)</sup> :                                                                            | Szervezet neve, székhelye <sup>2)</sup> :                                                                                             |
|                                                                     | Születéskori név:                                                                              |                                                                                                                                       |
|                                                                     | Anyja születéskori neve:                                                                       | A szervezet cégjegyzékszáma, vagy a nyilvántartásba vételt elrendelő intézmény neve és a szervezet nyilvántartási száma:              |
| Születési hely, idő:                                                | A szervezet cégjegyzékszámmal, nyilvántartási számmal nem rendelkezik <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                       |
| Személyazonosság igazolása (hatósági igazolvány megnevezése, száma) |                                                                                                |                                                                                                                                       |
| Cím, amelyre érkező küldemények átvételére a meghatalmazás szól:    |                                                                                                |                                                                                                                                       |
| Meghatalmazott/ak adatai:                                           | Név <sup>1)</sup> :                                                                            | Szervezet neve, székhelye <sup>2)</sup> : Angyalcsepp Kft.                                                                            |
|                                                                     | Születéskori név:                                                                              | 1076 Budapest, Garay u. 45. 1/120                                                                                                     |
|                                                                     | Anyja születéskori neve:                                                                       | A szervezet cégjegyzékszáma, vagy a nyilvántartásba vételt elrendelő intézmény neve és a szervezet nyilvántartási száma: 01-09-183276 |
|                                                                     | Születési hely, idő:                                                                           | A szervezet cégjegyzékszámmal, nyilvántartási számmal nem rendelkezik <input type="checkbox"/>                                        |
|                                                                     | Személyazonosság igazolása (hatósági igazolvány megnevezése, száma)                            |                                                                                                                                       |
|                                                                     | Név <sup>1)</sup> :                                                                            | Szervezet neve, székhelye <sup>2)</sup> :                                                                                             |
|                                                                     | Születéskori név:                                                                              |                                                                                                                                       |
|                                                                     | Anyja születéskori neve:                                                                       | A szervezet cégjegyzékszáma, vagy a nyilvántartásba vételt elrendelő intézmény neve és a szervezet nyilvántartási száma:              |
|                                                                     | Születési hely, idő:                                                                           | A szervezet cégjegyzékszámmal, nyilvántartási számmal nem rendelkezik <input type="checkbox"/>                                        |
|                                                                     | Személyazonosság igazolása (hatósági igazolvány megnevezése, száma)                            |                                                                                                                                       |

Kérjük X jel feltüntetését az alábbi kijelentésnek megfelelő válaszhoz.

A meghatalmazás egy esetre szól<sup>3)</sup> ☐, az érintett postai küldemény azonosítószáma: .....

A meghatalmazás meghatározott ideig szól<sup>3)</sup> ☐ .....-ig, határozatlan ideig hatályos<sup>3)</sup> ☒

A meghatalmazás az alábbi küldemények átvételére terjed ki<sup>4)</sup>:  
 Valamennyi küldeményre<sup>5)</sup> ☐

A meghatalmazó saját kezébe szóló (hivatalos irat saját kézbe, „címezett kezébe” levél, saját kézbe többlétszolgáltatással feladott postacsomag, nemzetközi levél és belföldi postautalvány) küldeményeinek kivételével minden más küldeményre ☐

Csak meghatározott küldeményekre, ezek pedig: .....

|                                                                                             |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Meghatalmazó/k aláírása/i, szervezet esetén cégszerű aláírás:                               | Tanú:                                      |
| _____                                                                                       | _____                                      |
| _____                                                                                       | _____                                      |
| _____                                                                                       | _____                                      |
| A meghatalmazó/k aláírásának valódiságát igazolta, hitelesítette (postai dolgozó aláírása): | Tanú: lakcím                               |
| _____                                                                                       | _____                                      |
| _____                                                                                       | _____                                      |
| _____                                                                                       | _____                                      |
|                                                                                             | lakcím                                     |
|                                                                                             | A meghatalmazás kelte (hely, dátum): _____ |

