COMPANY SOLUTIONS
A MEGBÍZHATÓ SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

1111 Budapest, Lágymányosi u. 12. fszt. 2.
+36-1/951-76-82
szekhely@companysolutions.hu
www.companysolutions.hu

MEGHATALMAZÁS

POWER OF ATTORNEY

Alulírott/*I, the undersigned,*

Név/*Name*: _____

Születési hely és idő/*Place and date of birth*: _____

Anyja születéskori neve/*Mother's maiden name*: _____

mint a(z) ..... (székhelye: 1111 Budapest, Lágymányosi u. 12. fszt. 2.) ügyvezetője ezúton meghatalmazom az alábbi személyt, hogy a társaság részére érkező postai küldeményeket a nevemben és képviseletemben átvegye:

as the managing director of ..... (address: 1111 Budapest, Lágymányosi u. 12. fszt. 2.) hereby grant the below person to take over the mails of the Company on behalf of me:

Név/*Name*: _____

Születési hely és idő/*Place and date of birth*: _____

Anyja születéskori neve/*Mother's maiden name*: _____

Jelen meghatalmazás a csomagküldemények átvételére is kiterjed.

This power of attorney also includes taking over the packages.

Kelt/*Place and date of signature*: …….....

_____
Ügyvezető/***Managing director***
(cégszerű aláírás/*firm signature*)

Előttünk, mint tanúk előtt/ *Before us, as witnesses*:

1.
Név/*Name*: _____

Lakik/*Address*: _____

Aláírás/*Signature*: _____

2.
Név/*Name*: _____

Lakik/*Address*: _____

Aláírás/*Signature*: _____