

MEGHATALMAZÁS

Alulírott(születési hely, idő:
..... anyja neve:
személyazonosító igazolványának a száma:
lakcím:.....)

meghatalmazom

.....-t (születési hely, idő:.....
....., anyja neve:.....,
személyazonosító igazolványának a száma:.....
lakcím:.....),
hogy Petőháza Község Önkormányzatánál a beiskolázási támogatást részemre
felvegye.

Kelt:.....,év.....hónap.....nap

.....

meghatalmazó

.....

meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1

Név:.....

Cím:.....

Aláírás:.....

Szem. ig. szám:.....

Tanú 2

Név:.....

Cím:.....

Aláírás:.....

Szem. ig. szám:.....