

MEGHATALMAZÁS *

MEGHATALMAZÓ (TULAJDONOS)	Alulírott
	Név: <input type="text"/>
	Lánykori név: <input type="text"/>
	Szem. ig. szám: <input type="text"/>
	Szül. hely, idő: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Anyja neve: <input type="text"/>
	Állandó lakcím: <input type="text"/>
	Levelezési cím: <input type="text"/>
Telefonszám: <input type="text"/>	
mint, a	
TELEPÍTÉSI CÍM	Irányítószám: <input type="text"/> Város: <input type="text"/>
	Cím (utca, házszám, emelet, ajtó): <input type="text"/>
lakás tulajdonosa hozzájárulok, hogy	
MEGHATALMAZOTT	Név: <input type="text"/>
	Lánykori név: <input type="text"/>
	Szem. ig. szám: <input type="text"/>
	Szül. hely, idő: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Anyja neve: <input type="text"/>
Állandó lakcím: <input type="text"/>	
a/az	
<input type="checkbox"/> Kábeltelevízió <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Műholdas TV	
szolgáltatásra vonatkozóan nevemben és helyettem szerződést kössön a DIGI Távközlési és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság szolgáltatóval, illetve már meglévő szerződésemmel kapcsolatosan helyettem eljárjon.	

Kelt:

Meghatalmazó (tulajdonos)

Meghatalmazott

TANÚK:

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Szem. ig. szám:
Lakcím:
Aláírás:

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Szem. ig. szám:
Lakcím:
Aláírás:

* Jelen hozzájárulás visszavonásig érvényes.