**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott,…………………………………………………………………………………….……………… (név), **mint Meghatalmazó**

Születési hely:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………..

Születési idő:………………………………………………………………………………………….…………………………………………….

Személyi ig.szám:………………………………………………………………………………………….………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………………………………….……………………………….

Lakcím:……………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

**Meghatalmazom**…………………..……………………………………………………………….. (név), **mint Meghatalmazott**

Születési hely:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési idő:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Személyi ig. szám:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Meghatalmazom, hogy a háztartási szilárd hulladékkezelési díjtámogatás igénybevételéhez szükséges, a Hajdúnánás Városi Önkormányzat által ingyenesen biztosított 60 literes űrmértékű gyűjtőedényt a mai napon (2024. ………………..………………………………) nevemben és helyettem átvegye.**

Kelt: Hajdúnánás, 2024. ……………………………………….

…………………………………….. ………………………………………..

**Meghatalmazó aláírása Meghatalmazott aláírása**

**Tanú 1: Tanú 2:**

Név: ………………………………………………. Név:…………………………………………………..

Lakcím:………………….………………..……… Lakcím:……………………………………………..

Szem. ig.szám:………………..…………..….. Szem. ig. szám:………………………………….