

Meghatalmazó adatai	
Neve:	
Születési helye és ideje:	
Állandó lakcíme:	
Személyi igazolvány száma:	
Anyja neve:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Képviselt társaság adatai:	
Cégneve:	
Székhelye:	
Adószáma:	
Cégjegyzékszám, nyilvántartási száma:	

Meghatalmazott adatai	
Neve:	
Születési helye és ideje:	
Állandó lakcíme:	
Személyi igazolvány száma:	
Anyja neve:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

Meghatalmazás érvényessége		Ügyintézés célja	
egyszeri	☐	Előfizetői Szerződés megkötése, módosítása	☐
-ig	☐	Előfizetői Szerződés felmondása	☐
állandó meghatalmazással visszavonásig	☐	teljeskörű eljárás	☐

Meghatalmazó megbízza Meghatalmazottat, hogy a ZNET Telekom Zrt.-nél a fent megjelölt időtartamban és céllal a nevében eljárjon.

Aláírásával a Meghatalmazó tudomásul veszi, hogy a meghatalmazás visszavonását a ZNET Telekom Zrt. részére a saját kötelezettsége bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt az általa képviselt társaság/magánszemély viseli.

Üzleti Meghatalmazó esetén kérjük a meghatalmazás mellé aláírási címpéldányt is csatoljon.

Kelt: _____

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

1. Tanú:

Név: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

2. Tanú:

Név: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____