

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (cégnév/név): _____

Szül. hely, idő: _____, _____

Céggjegyzékszám, bírósági nyilvántartási szám, vállalkozói igazolvány száma: _____

Anyja neve: _____

¹Képviseli: _____

Adószám (adószám hiányában adóazonosító jel): _____

Székhely/ lakcím: _____

meghatalmazom _____-t, a meghatalmazó tagját/meghatalmazó alkalmazottját/családi gazdaság tagját²

Szül. hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Adóazonosító jel _____

Lakcím: _____

, hogy képviseletemben eljárva a _____ (képző szervezet neve)

által meghirdetett _____ elnevezésű,

_____ kódszámú képzésen részt vegyen,

Ez a meghatalmazás _____-ig érvényes³.

Kelt: (Helység, év. hó. nap.)

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név/lakcím/aláírás: _____

Név/lakcím/aláírás: _____

¹ nem természetes személy közvetett kedvezményezett esetén

² a megfelelő aláhúzendó

³ naptári nap szerint meghatározott időpontig vagy határozatlan időre visszavonásig, de legfeljebb 5 évig hatályos