

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott ....., születési név: .....

(szül. hely, idő: ....., an. ....)

..... szám alatti lakos meghatalmazom

....., születési név: .....

(szül. hely, idő: ....., an. ....)

..... szám alatti lakost, hogy a Tiszafüredi  
Városkártyámat átvegye/ ..... sorszámú Tiszafüred Városkártyám  
érvényességét meghosszabbítsa\*.

\* (a megfelelő aláhúzendó)

Tiszafüred, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
meghatalmazó

.....  
meghatalmazott

Tanú 1:

Név: .....

Lakcím: .....

Szig. szám: .....

Aláírás: .....

Tanú 2:

Név: .....

Lakcím: .....

Szig. szám: .....

Aláírás: .....