



## MEGHATALMAZÁS

vizsgálati lelet személyes átvételére

Alulírott, .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ száma: .....

**meghatalmazom,**

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

**hogy helyettem a vizsgálati leleteimet átvegye.**

Mintavétel időpontja: .....

Jelen meghatalmazás ..... napjáig érvényes.

Budapest, .....

.....

Meghatalmazó aláírása

.....

Meghatalmazott aláírása