

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (fogyasztó neve/cégneve/elnevezése)

(anyja neve:..... Születési hely, idő:

Szem.ig.szám/cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:.....)

..... (fogyasztó címe)

meghatalmazó

m e g h a t a l m a z o m ,

..... (meghatalmazott neve)

(anyja neve:.....születési hely, idő.....)

(Szema.ig. szám.....)

..... (meghatalmazott címe)

meghatalmazottat, hogy helyettem és nevemben, **teljes jogkörben eljárva** – ideértve az egyezségkötést is – , a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Békéltető Testület előtt indult fogyasztói jogvita rendezése iránti eljárásban lássa el képviselőmet, a **köztem** és a(z)

..... (vállalkozás neve)

..... (a vállalkozás székhelye)

vállalkozás között (vita tárgya) miatt kialakult

fogyasztói jogvita rendezése során.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti jogvitára vonatkozik.

Kelt:, év, hó, ... nap.

.....

Meghatalmazó

A jelen meghatalmazást elfogadom.

Kelt:, év hó nap

.....

Meghatalmazott

Előttük mint tanúk előtt:

Név: Név:

Lakcím: Lakcím:

Aláírás: Aláírás: