**ESETI MEGHATALMAZÁS**

**A KECSKEMÉTI TERMOSTAR Kft. ügyfélszolgálatán**

**(Kecskemét, Akadémia krt. 4) történő ügyintézésre**

**Alulírott meghatalmazó**

|  |  |
| --- | --- |
| Tulajdonos neve: |  |
| Fogyasztási hely címe: |  |
| Partnerkód: |  |
| Születési név: |  |
| Szül. hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Szem.ig.sz.: |  |
| Telefonszám: |  |

**maghatalmazom meghatalmazott**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Szül. hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Szem.ig.sz.: |  |
| Telefonszám: |  |

**hogy a Kft. ügyfélszolgálatán a képviseletemben az alábbi ügyben eljárjon:**

* **Díjfizető megállapodást, szerződést aláírjon**
* **Adatváltozást bejelentsen**
* **Folyószámla, egyenleg adatait egyeztesse, számlamásolatot kérjen**
* **Helyettem a visszajáró túlfizetés összegét a pénztárból felvegye**
* **Egyéb:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kelt.:………………………………., ……… év …………………….hó ………..nap.**

**Jelen meghatalmazás a kiállítástól számított 30 napig érvényes.**

**Meghatalmazott aláírásával hozzájárul személyes adatai kezeléséhez.**

**…………………………………….. ……………………………………….**

 **Meghatalmazó aláírása Meghatalmazott aláírása**

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** | **Név:** |
| **Lakcím:** | **Lakcím:** |
| **Szem.ig.szám:** | **Szem.ig.szám:** |
| **Aláírás:** | **Aláírás:** |