

MEGHATALMAZÁS

ALULÍROTT (név).....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Szig.szám:.....

Lakcím:.....

meghatalmazom (név).....-t

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Szig.szám:.....

Lakcím:.....

hogy nevében az LMGL Invest Pénzügyi Zrt-nél a

.....számú ügy(ek)ben eljárjon.

Ezen meghatalmazás visszavonásig vagy-ig érvényes.

Kelt:.....

.....

meghatalmazó aláírása meghatalmazott aláírása

TANÚ:

Név:..... Név:.....

Szig.szám:..... Szig.szám:.....

Lakcím:..... Lakcím:.....

Aláírás:..... Aláírás:.....

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!