

1.sz. melléklet

## Meghatalmazás

Alulírott ....., anyja neve: .....,

lakcím: .....

meghatalmazom

(név) ....., anyja neve: .....,

lakcím: .....

hogy az **AVENIDA Pénzügyi Szolgáltató Zártkörűen Működő Részvénytársaság** előtt

(téma) .....-ra

vonatkozó panaszommal kapcsolatos mindennemű ügyintézésel helyettem és nevemben teljes jogkörrel eljárjon.

(hely) ....., 202 \_\_. \_\_. \_\_.

.....,

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

### Tanú 1

Név: ....., Személyi ig.sz.: .....,

Lakcím: .....

### Tanú 2

Név: ....., Személyi ig.sz.: .....,

Lakcím: .....