



## MEGHATALMAZÁS gyümölcscefre átadásához és párlat átvételéhez

Alulírott: \_\_\_\_\_

Szül. hely: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_

Lakóhely (állandó): \_\_\_\_\_

### **meghatalmazom**

\_\_\_\_\_-t,

Szül. hely: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_,

hogy helyettem és nevemben a Nyírség Spirit Kft. által üzemeltetett 4440 Tiszavasvári Fehértói u. 29. sz. alatti bérfőzést végző adóraktárban az általam átadott gyümölcscefrét leadja, a főzetéshez és a párlat átvételéhez szükséges nyilatkozatokat megtegye, a lefőzött párlatot átvegye.

Jelen meghatalmazás \_\_\_\_\_-ig érvényes.

\_\_\_\_\_  
Kelt: (település, év. hó. nap).

\_\_\_\_\_  
aláírás (meghatalmazó)

\_\_\_\_\_  
aláírás (meghatalmazott)

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

\_\_\_\_\_  
aláírás

**NYÍRSÉG SPIRIT KFT.**

4440 Tiszavasvári Fehértói u. 29.

42/372-324 30/296-4000 nyirsegapalinka@gmail.com www.nyirsegi.hu