

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott, ..... (születési név: .....  
születési ideje, helye: .....  
anyja neve: .....)  
..... alatti lakos, Ügyfélszám/Kártya szériaszáma:  
.....

mint a (vállalkozás neve) .....  
(cégjegyzékszám/adószám: ....., székhely: .....  
.....) az Edenred Magyarország Kft.-nél bejelentett képviselője

mint **Meghatalmazó**, ezúton meghatalmazom

.....-t (születési név: .....  
születési ideje, helye: .....  
anyja neve: .....)

..... alatti lakost, mint **Meghatalmazottat**, hogy  
helyettem és nevemben az Edenred Magyarország Kft.-nél az alábbi panaszügyben eljárjon,  
engem teljes jogkörrel képviseljen és mindazon cselekményeket elvégezze és jognyilatkozatokat  
megtegye, amelyek a panasz elintézése érdekében szükségesek.

### Panasz:

.....  
.....  
.....

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt: ....., ..... (év) ..... (hó) ..... (nap)

.....  
(név)  
Meghatalmazó

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás: .....

Név:

Lakcím:

Aláírás: .....

Név:

Lakcím: