

MEGHATALMAZÁS

Alulírott...../név/

születési hely:születési idő.....

anyja neve.....lakcím.....

.....

meghatalmazom

...../név/

születési hely:születési idő.....

anyja neve.....lakcím.....

.....szám alatti lakost,

hogy a Szolnoki Szigligeti Színház Nonprofit Kft. Jegypénztárában az elmaradt előadásokra megvásárolt jegyek/bérletek ellenértékét átvegye.

..... 2020.....hó.....nap

.....

.....meghatalmazó

1. tanú

2. tanú

.....

aláírás

.....

aláírás

lakcím:

.....

lakcím:

.....

személyazonosító igazolvány száma:

.....

személyazonosító igazolvány száma:

.....