**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| TAJ: |  |
| Lakcím: |  |

meghatalmazom

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  -t, |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyi ig. száma: |  |
| Lakcím: |  |

hogy az ORMOS Intézetben keletkezett ………………………………………………. leletemet helyettem és nevemben kikérje, és azt részemre elhozza.

Jelen megbízás egyszeri alkalomra szól.

Kelt: …………………………., 20.. ………………………

………………………………………………………………… …………………………………………………………………

 Meghatalmazó Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. TANÚ | 2. TANÚ |
| Név: |  |  |
| Személyi ig. száma: |  |  |
| Lakcím: |  |  |
| Aláírás: |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ORMOS Intézet munkatársa tölti ki:*

*A meghatalmazott igazolványait megtekintette, és a leletet kiadta:*

*Budapest, 20… ………………………… …… ………………………………………………………….*

 *Munkatárs aláírása*