

MEGHATALMAZÁS

Név:

Születéskori név:

Született:

Anyja neve:

Működési nyilvántartási száma:

Lakcíme:

a **Fizioterápiás Szakdolgozók Egyesülete** (székhelye: 1139 Budapest, Teve utca 9/b 1. em. 4; cégjegyzékszám: 01-02-0010504; adószáma: 18248261-1-41.) tagja **meghatalmazom**

Név:

Születéskori név:

Született:

Anyja neve:

Működési nyilvántartási száma:

Lakcíme:

hogy a **Fizioterápiás Szakdolgozók Egyesülete közgyűlésén** 2024. április 13. napján 13.00-kor, illetve határozatképtelenség esetén 2023. április 13. napján 13:30-kor helyettem és nevemben teljes jogkörrel képviseljen, Egyesületi tagsági jogaimat gyakorolja, a közgyűlésén nevemben és képviselőtemben szavazzon, jognyilatkozatokat tegyen és kötelezettségeket vállaljon.

Budapest, 2024 év hónap napján

.....
Meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom Budapest, 2024 év hónap napján.

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:

Név:

Lakcím:

Szem ig. száma:

Aláírás:

Tanú 2:

Név:

Lakcím:

Szem ig. száma:

Aláírás: