MEGHATALMAZÁS

Alulírott név:………………………………………,lakcím:……………..…...……………… szám alatti lakos, meghatalmazom név: ………………….……………………………,lakcím: ……………………….…… szám alatti lakost, hogy a Szada Nagyközség Önkormányzat által részemre díjmentesen biztosított szelektív hulladékgyűjtő edényt átvegye.

E meghatalmazás kizárólag a fentiekben leírtakra vonatkozik.

Szada, 2022. …………….. hó …………….. nap.

 ……………………………….. ………………………………..

 meghatalmazó meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:……………………………… Név:……………….…………………

Lakcím:………………………….. Lakcím:………………………………

Aláírás:…………………………… Aláírás:………………………………