



MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Szül.hely, idő.....

TAJ szám.....

Meghatalmazom.....-t,
(személyigazolvány száma:.....) hogy
helyettem a vizsgálati eredményemet átvegye.

Kelt:,év.....hónap.....nap

Meghatalmazó aláírása

.....
Tanú 1

Személyigazolvány száma:

Lakcíme:

.....
Tanú 2

Személyigazolvány száma:

Lakcíme: