



MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Születési 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: