

**Meghatalmazás**  
(egyszeri alkalomra)

Alulírott:.....(lakcím:.....)  
meghatalmazom.....-t,hogy  
a Szob Város Önkormányzata által támogatásként nyújtott 5.000,-Ft értékű 2025. évi  
karácsonyi vásárlási-utalványt helyettem átvegye.

**Meghatalmazó aláírása és adatai**

.....  
Anyja neve:.....  
Személyi igazolvány száma:.....

**Meghatalmazott aláírása és adatai**

.....  
Anyja neve:.....  
Személyi igazolvány száma:.....

**Tanúk:**

1./ Név: .....  
Lakcím: .....  
Szem. igazolvány száma: .....  
Aláírás: .....

2./ Név: .....  
Lakcím: .....  
Szem. igazolvány száma: .....  
Aláírás: .....