

Part of **innogy**

Alulírott

Név: **Anyja neve:**

Születési hely és idő:

Lakcím:

(Jogi személy esetén ez is kitöltendő!)

Cég neve:

Székhely:

Céginformációs Kódszám: **Adószám:**

mint aláírásra jogosult meghatalmazom

Név: **Anyja neve:**

Születési hely és idő:

Lakcím:

hogy nevében teljes körűen eljárjon az alábbi címen található fogyasztásmérő hely ellenőrzésén,
fogyasztásmérő(k) cseréjén.

Az ellenőrizendő fogyasztásmérő hely címe:

Dátum:

.....
Meghatalmazó aláírása

.....
Meghatalmazott aláírása

Tanú 1

Név:

Lakcím:

Tanú 2

Név:

Lakcím: