

## Meghatalmazás képviseleti jogosultság EESZT-ben való rögzítése ügyében történő eljárásra

**Alulírott Meghatalmazó:**

Név: \_\_\_\_\_

TAJ-szám: \_\_\_\_\_

**mint meghatalmazó/meghatalmazott/törvényes képviselő/törvényes képviselet alatt álló személy<sup>1</sup>**

**meghatalmazom**

**az alábbi Meghatalmazottat:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

hogy helyettem és nevemben

- elektronikus recept** kiváltására irányuló meghatalmazás EESZT-ben való rögzítése
- elektronikus recept** kiváltására irányuló meghatalmazás EESZT-ben történő visszavonása
- EESZT Lakossági Portál funkciók** elérésére irányuló meghatalmazás EESZT-ben való rögzítése
- EESZT Lakossági Portál funkciók** elérésére irányuló meghatalmazás EESZT-ben történő visszavonása
- törvényes képviseleti jogosultság** EESZT-ben való rögzítése
- törvényes képviseleti jogosultság** EESZT-ben való törlése

tárgyában a Kormányablak előtt eljárjon.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Kérelmet benyújtó személy aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Tanú 1.:

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú 2.:

Név:

Lakcím:

Aláírás:

<sup>1</sup> Megfelelő rész aláhúzandó.