

Leletátvételi meghatalmazás

Alulírott

Név:	
Születési hely, dátum:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Bejelentett lakcíme:	

meghatalmazom

Név:	
Születési hely, dátum:	
Anyja neve:	
Személyigazolvány száma:	
Bejelentett lakcíme:	

hogy

--

leletemet

Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat
részlegén átvegye.

Kelt: Budapest,

..... meghatalmazó meghatalmazott
..... 1. tanú (név, személyigazolvány száma) 2. tanú (név, személyigazolvány száma)

Kiadás
dátuma:

Kiadó
személy:

Részleg
pecsétje: