



MEGHATALMAZÁS CÉGKÉPVISELETRE

0439

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székesfehérvár, Városház tér 1. telefon: 22/537-200

A gazdasági társaság neve:

A gazdasági társaság székhelye:

A gazdasági társaság cégjegyzékszám:

A cég nevében eljáró képviselő neve:

A cég nevében eljáró képviselő lakóhelye:

A képviselet kezdő időpontja:

____ év ____ hó ____ nap

A képviselet határozott időre szól:

igen nem

Határozott időre szóló meghatalmazás lejárt:

____ év ____ hó ____ nap

Más személy kapott-e cégképviseletre megbízást:

igen nem

Ha igen, akkor ez a megbízás megszűnik-e:

igen nem

Egyéb megjegyzések:

Kelt:

_____ helység ____ év ____ hó ____ nap

Aláírás