



## 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