



## 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