**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott……………....….........(születési hely, idő:……………………......…………………., anyja neve:……………………………., szem. ig. száma:………..............………..., a(z)…………………………………………………………………..intézmény vezetőjeként) meghatalmazom……………………………-t (születési hely, idő:………..…………………., anyja neve:……………………………., szem. ig. száma:………..............………...,, hogy a Szegedi Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft. által szervezett papírszüret akció keretében, az intézményünkben összegyűjtött és elszállított újrahasznosítható hulladék ellenértékét átvegye.

Kelt: ………………………., ………..év …………hónap………..nap

…………………………. …………………………

 meghatalmazó meghatalmazott

…………………………. …………………………

aláírás aláírás

 p.h.

**Tanú 1. Tanú 2.**

név: …………………………… név: ……………………….

szem. ig. szám: ……………….. szem. ig. szám: ....................

lakcím: ………………………... lakcím: …………………….

………………………………… ……………………………..

 aláírás aláírás

Szeged, ………………..

Tisztelettel: ……………………

 aláírás

 p.h.

A meghatalmazáson közölt személyes adatokat a szolgáltató adatvédelmi szabályzata alapján kezeljük, mely megtalálható a [www.szegedihulladek.hu](http://www.szegedihulladek.hu) címen.