

## MEGHATALMAZÁS

### Alulírott meghatalmazó:

Név (lánykori név): .....

Szül. hely, idő: .....

Szem. ig. szám: .....

Lakcím: .....

### Meghatalmazom:

Név (lánykori név): .....

Szül. hely, idő: .....

Szem. ig. szám: .....

Lakcím: .....

Alulírott meghatalmazó megbízom a meghatalmazottat, hogy a Medicin-Liget Alapítvány Kincses Sziget Szépkorúak Otthona és Kistérségi Gondozási Centrum által nyújtott bentlakásos időszotthoni elhelyezés összes dokumentációját a nevemben aláírja, mint képviselőm.

Kelt: .....

.....  
meghatalmazó

.....  
meghatalmazott

### Tanúk:

Név: .....

Név: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Szem.ig.szám: .....

Szem.ig.szám: .....