

# MEGHATALMAZÁS MAGÁNSZEMÉLYEK RÉSZÉRE

PROTECT Szúnyoglárvá-irtó tabletták átvétele,  
2026.06.29.-2026.07.01. között

**(mely hiánytalanul kitöltve és két tanú aláírásával együtt  
érvényes kizárólag!)**

Alulírott ..... (név)  
(anyja neve:.....  
..... (lakcím)  
..... (lakcímkártya száma/lakcímadat\* igazolására szolgáló  
dokumentum száma), mint Meghatalmazó alábbiakban

## meghatalmazom

..... – t (meghatalmazott neve)  
..... (lakcíme)  
..... (személyi igazolvány száma), mint Meghatalmazottat, hogy  
helyettem és nevemben a jogosult újpesti ingatlan részére a PROTECT Szúnyoglárvá-irtó tablettákat  
átvegye, elszállítsa, illetve az átadás – átvételi jegyzőkönyvben helyettem és nevemben a PROTECT  
Szúnyoglárvá-irtó tabletták átvételét aláírásával és az ingatlan címadataival, és szükséges személyes  
adatommal igazolja.

Jelen meghatalmazás egyszeri alkalomra szól, kizárólag fent megnevezett tárgyra vonatkozik és az  
átadás-átvételi jegyzőkönyv mellékletét képezi.

Budapest, 2026. .... hónap ..... nap

.....

**Meghatalmazó aláírása**

.....

**Meghatalmazott aláírása**

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

TANÚ 1. adatai	TANÚ 2. adatai
Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:

*\*(Amennyiben azon idős magánszemélyek, akik régi típusú személyi igazolvány bármelyikével rendelkeznek és nincs lakcímkártyájuk, de a személyi igazolványuk belső oldalain fellelhető lakcímre utaló adat szerepel, ők azzal igazolják lakóhely címüket, tehát lakcímkártyával nem rendelkeznek. Ez esetben a puha fedeles személyi igazolvány számát kell feltüntetni a meghatalmazáson.) Amennyiben az igénylő rendelkezik DÁP alkalmazással, a lakcímadatát a DÁP alkalmazáson belül a **hiteles adatigazolás** segítségével is igazolhatja.*