

	Meghatalmazás készpénzfelvételre	F2/2018-02	
		Oldal	1 / 1

Alulírott _____

(anyja neve.: _____ szül.hely: _____

szül.év: _____ hó: _____ nap: _____ lakcím: _____

meghatalmazom _____ -t

(anyja neve.: _____ szül.hely: _____

szül.év: _____ hó: _____ nap: _____ lakcím: _____

hogy a **BKM Nonprofit Zrt.-nél** nyilvántartott túlfizetés/jóváírás* összegét helyettem

készpénzbenfelvegye (*a megfelelő szöveg aláhúzendó).

Ügyfélazonosító¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hővételezési hely/felhasználási hely azonosító²:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hővételezési/felhasználási hely címe³:

Ezen meghatalmazás egyszeri alkalomra 20..... év.....hó.....-n érvényes.

Budapest, _____ év _____ hó _____ nap

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Anyja neve:

Anyja neve:

Szül. hely:

Szül. hely:

Szül. idő:

Szül. idő:

Lakcím:

Lakcím:

Alíráás: _____

Alíráás: _____

1 A távhőszámlán feltüntetett 8 jegyű ügyfélazonosító szám
 2 A távhőszámlán feltüntetett Hővételezési hely/felhasználási hely azonosító
 3 Annak az ingatlanak a címe, amelyre távhőszolgáltatási díjat kell fizetni"