**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fogyasztó**  **(meghatalmazó) neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **Születésének**  **időpontja és helye** | Születési helye: |

ezúton meghatalmazom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Meghatalmazott neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **Születésének**  **időpontja és helye** | Születési helye: |

hogy helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárva a Budapesti Békéltető Testület előtt képviseljen a köztem és a

|  |  |
| --- | --- |
| **Vállalkozás**  **neve:** |  |
| **címe:** |  |

között kialakult fogyasztói jogvita rendezése érdekében indult eljárásban.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti fogyasztói jogvitára vonatkozik.

Kelt, …………………………………………., 202…. év …………………………………. hó …… napján

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  Meghatalmazó aláírása | ………………………………………  Meghatalmazott aláírása |

**Előttük, mint tanúk előtt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Név: |
| Lakcím: | Lakcím: |
| Aláírás: | Aláírás: |