**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:  |