



Sorszám:

## KÉPVISELŐI MEGHATALMAZÁS

Alulírottak meghatalmazzuk .....t  
állandó lakhely: .....,  
tagsági azonosító: .....,

hogy bennünket a **Honvéd Közzolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár** .....  
vármegye/főváros/szervezet körzetének 20.. .....-án tartandó küldöttválasztó  
gyűlésén teljes jogkörrel képviseljen. A meghatalmazás kiterjed az esetleges megismételt  
küldöttválasztó gyűlésre is.

### FIGYELEM!

A meghatalmazó csak egy fő meghatalmazott részére adhat képviseleti meghatalmazást!

Fsz	Név	Tagsági azonosító	Állandó lakhely	Aláírás
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

....., 20.....

### Elóttünk, mint tanuk előtt:

Név:  
Személyazonosító okmány száma:  
Lakcím:  
Aláírás:

Név:  
Személyazonosító okmány száma:  
Lakcím:  
Aláírás