



Au Cash Kft. A legjobb ONLINE PÉNZTÁRGÉP-ek boltja!

Pénztárgépek eladása, vétele, átírása, lezárása, szervizelése, NAV (Apeh) ügyintézés



1161 Budapest, Baross utca 4.



info@aucash.hu



aucash.hu



+36 20 / 486 - 11 - 88

061 / 405 - 12 - 85

061 / 402 - 42 - 67



<http://www.facebook.com/aucashkft>

Nyugtával dicsérje a napot!

Meghatalmazás

Alulírott _____ mint a _____ gazdasági társaság / egyéb szervezet képviselője, meghatalmazom _____-t, hogy a társaság, szervezet nevében _____-vel, mint Szolgáltatóval online adatkapcsolatra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötetendő Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződést aláírja / a szükséges jognyilatkozatokat megtegye / egyéb ügyben: _____ eljárjon. (a megfelelő rész aláhúzendó)

Alulírott _____ egyéni vállalkozó / őstermelő _____, meghatalmazom _____-t, hogy nevemben a _____-vel, mint Szolgáltatóval online adatkapcsolatra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötetendő Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződést aláírja / a szükséges jognyilatkozatokat megtegye / egyéb ügyben: _____ eljárjon. (a megfelelő rész aláhúzendó)

A meghatalmazás érvényes: egyszeri alkalommal, a fent megjelölt ügyben
 visszavonásig de legfeljebb 20____ év _____ hó _____ nap

Mint meghatalmazó tudomásul veszem, hogy a meghatalmazás visszavonását a Szolgáltató részére az én kötelezettségem bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt az általam képviselt társaság/magánszemély viseli.

Meghatalmazó adatai:

Második meghatalmazó adatai: - együttes cégjegyzés esetén -

Születési helye és ideje: _____
Anyja neve: _____
Lakóhelye: _____
Szig. Száma: _____

Meghatalmazó(k) aláírása (cégszerű)

A meghatalmazott adatai:

Születési helye és ideje: _____
Anyja neve: _____
Lakóhelye: _____
Szig. Száma: _____

Meghatalmazott aláírása

Tanúk:

Név: _____
Lakcím: _____
Szig.sz.: _____
Aláírás: _____

Név: _____
Lakcím: _____
Szig.sz.: _____
Aláírás: _____

Dátum: 20____ év _____ hó _____ nap

Megjegyzés: A meghatalmazást Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződésenként kérjük kitölteni, tehát annyi meghatalmazás példány szükséges eredeti aláírásokkal, ahány szerződést meghatalmazással fognak aláírni.



Au Cash Kft. A legjobb ONLINE PÉNZTÁRGÉP-ek boltja!

Pénztárgépek eladása, vétele, átírása, lezárása, szervizelése, NAV (Apeh) ügyintézés



1161 Budapest, Baross utca 4.



info@aucash.hu



aucash.hu



+36 20 / 486 - 11 - 88

061 / 405 - 12 - 85

061 / 402 - 42 - 67



<http://www.facebook.com/aucashkft>

Nyugtával dicsérje a napot!

Meghatalmazás

Alulírott _____ mint a _____ gazdasági társaság / egyéb szervezet képviselője, meghatalmazom _____-t, hogy a társaság, szervezet nevében _____-vel, mint Szolgáltatóval online adatkapcsolatra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötetendő Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződést aláírja / a szükséges jognyilatkozatokat megtegye / egyéb ügyben: _____ eljárjon. (a megfelelő rész aláhúzendó)

Alulírott _____ egyéni vállalkozó / őstermelő _____, meghatalmazom _____-t, hogy nevemben a _____-vel, mint Szolgáltatóval online adatkapcsolatra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötetendő Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződést aláírja / a szükséges jognyilatkozatokat megtegye / egyéb ügyben: _____ eljárjon. (a megfelelő rész aláhúzendó)

A meghatalmazás érvényes: egyszeri alkalommal, a fent megjelölt ügyben
 visszavonásig de legfeljebb 20____ év _____ hó _____ nap

Mint meghatalmazó tudomásul veszem, hogy a meghatalmazás visszavonását a Szolgáltató részére az én kötelezettségem bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt az általam képviselt társaság/magánszemély viseli.

Meghatalmazó adatai:

Második meghatalmazó adatai: - együttes cégjegyzés esetén -

Születési helye és ideje: _____
Anyja neve: _____
Lakóhelye: _____
Szig. Száma: _____

Meghatalmazó(k) aláírása (cégszerű)

A meghatalmazott adatai:

Születési helye és ideje: _____
Anyja neve: _____
Lakóhelye: _____
Szig. Száma: _____

Meghatalmazott aláírása

Tanúk:

Név: _____
Lakcím: _____
Szig.sz.: _____
Aláírás: _____

Név: _____
Lakcím: _____
Szig.sz.: _____
Aláírás: _____

Dátum: 20____ év _____ hó _____ nap

Megjegyzés: A meghatalmazást Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződésenként kérjük kitölteni, tehát annyi meghatalmazás példány szükséges eredeti aláírásokkal, ahány szerződést meghatalmazással fognak aláírni.