**Nyilatkozat szervezet képviseleti jogáról**

Alulírott

**Név:**

**Lakcím:**

**Születési hely:** **Idő:**

**Személyi igazolvány száma:**

felelősségem tudatában kijelentem, hogy jogosult vagyok a

**Szervezet neve:**

**Címe:**

**Adószám v. Bírósági bej. száma:**

hivatalos képviseletére.

Kelt: (település), év hó nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nyilatkozó aláírása

A nyilatkozatban szereplő adatok valódiságát igazolom:

Tanú 1. Tanú 2.

Név: Név:

Cím: Cím:

Szig.: Szig.:

Aláírás: Aláírás: