

MEGHATALMAZÁS

(kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni)

Alulírott

Név:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme.....

Meghatalmazom

Név:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme.....

hogy a **tüdőszűrésről készült leletemet** helyettem átvegye.

Kelt:,

.....

meghatalmazó

.....

meghatalmazott

.....

.....

.....

1. tanú (Név, Lakcím, Aláírás)

.....

.....

.....

2. tanú (Név, Lakcím, Aláírás)

Az Intézmény tölti ki!

Kiadás dátuma:

Kiadó személy: