

MEGHATALMAZÁS

Név / Cégnév:

Cím:

Születési hely, idő:

Szem. ig. szám:

meghatalmazom

Név / Cégnév:

Cím:

Születési hely, idő:

Szem. ig. szám:

hogy az autópálya jogosultság átírásával kapcsolatban személyes ügyfélszolgálaton eljárjon.

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

.....
Tanú 1

.....
Tanú 2

Név:

Név:

Cím:

Cím:

Nemzeti Útdíjfizetési Szolgáltató Zrt.

Levelezési cím: 1380 Budapest, Pf.: 1170 | E-mail: ugyfel@nemzetiutdij.hu | Call Center: +36 (36) 587-500

www.nemzetiutdij.hu



ISO 9001
ISO 14001
BS OHSAS 18001

