|  |  |
| --- | --- |
| **TELJES KÖRŰ ÜGYVÉDI MEGHATALMAZÁS** | **GENERAL FULL POWER****OF ATTORNEY** |
| a továbbiakban *„Meghatalmazás”*, amelyben alulírott | hereinafter referred to as „Power of Attorney” or *„POA”* in which I, undersigned |
|

|  |
| --- |
| Név / Name: .....................................................................................................................................Székhely / registered seat: ...............................................................................................................Nyilvántartási szám / Registration nr.: ............................................................................................Nyilvántartó szervezet / Registering authority: ...............................................................................Adószám / Tax nr.: ..........................................................................................................................Képviselő neve / Name of representative: .......................................................................................Képviselet jogcíme / Legal title of representation: ..........................................................................Képviselő adatai / Representatives data: ..........................................................................................születési helye, ideje / place and date of birth: .................................................................................anyja születési neve / mothers name at birth: ...................................................................................személyazonosító okmány típusa / type of personal document: . .....................................................személyazonosító okmány száma / number of personal document: ................................................. |

 |
| mint meghatalmazó (a továbbiakban *„Meghatalmazó”*) | as client (hereinafter referred to as *„Client”*) hereby |
| **meghatalmazom** | **provide** **this authorization** |
| **Dr. Varga Detre ügyvédet** (a Varga Ügyvédi Társulás képviselője, Varga Detre Ügyvédi Iroda nyilvántartja a Budapesti Ügyvédi Kamara, ügyvédi igazolvány száma: Ü114414, lajstromszáma: 18894, KASZ: 36070979, székhelye: Magyarország, 1016 Budapest, Gellérthegy u. 9., elérhetőség: e-mail: mail@varganet.com, +36708669081) mint meghatalmazottat, (a továbbiakban *„Meghatalmazott”*), hogy helyettem és nevemben valamennyi ügyben teljes jogkörrel eljárjon, képviseljen az Ügyvédekről szóló 1998. évi XI. tv.-ben és más jogszabályokban foglaltak szerint. A Meghatalmazás határozatlan időre, korlátozás nélkül és teljes körben érvényes és hatályos valamennyi hatóság, természetes személy és jogi személy előtti eljárásra, képviseletre, okiratok aláírására, jognyilatkozatok megtételére, ügyféli, vagy jogügyletekben részt vevő fél-kénti jogok gyakorlására. Meghatalmazott jogosult a jelen meghatalmazással azonos körben harmadik személy részére további meghatalmazást adni. A Meghatalmazás kiterjed különösen, de nem kizárólag- Teljes körű képviselet peres-, nemperes- ill. egyéb eljárásban bármely hatóság, bíróság, harmadik személy ill. szervezet előtt- Teljes körű ügyintézés bármely ügy vonatkozásában- Meghatalmazó helyett és nevében bármely harmadik személynek-, bíróságnak- ill. hatóságnak címzett, írásbeli vagy szóbeli jognyilatkozat ill. egyéb nyilatkozat megtétele bármilyen ügyletben (ideértve különösen, de nem kizárólag az ingatlan-ügyletek, társasági részesedésből eredő jogok gyakorlásával ill. kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos ügyletek, szerződéses ügyletek, egyezségek teljes körét)- Képviselet bevándorlási ill. tartózkodási engedély, vízum ügyben az illetékes külképviseletek és a bevándorlási- és Menekültügyi Hivatal előtt, tartózkodási engedély okmány átvétele is- Adóazonosítójel igénylése- TAJ szám igénylése- Könyvelő megbízása- Biztosítással kapcsolatos jognyilatkozatok- Ingatlan bérlése, adásvétele- Szerződések aláírása | for Dr. Detre Varga Attorney at Law (representative of Varga Attorneys at Law, Varga Detre Law Firm, registered by the Budapest Bar Association, nr. of Lawyers ID: Ü114414, registration nr.: 18894, KASZ: 36070979, registered seat: 1016 Budapest, Gellerthegy u. 9., available at: e-mail: mail@varganet.com, +36708669081) as my Attorney (hereinafter referred to as *„Attorney”*), to represent me with full proxy in any kind of subject matter in accordance with Act XI. of 1998. and other relevant legal norms. The Power of Attorney is valid and effective for indefinite time, for all kinds of proceeding and representation without restriction in front of all authorities, natural- and legal entities, signing documents, making legal statements, practicing clients and party’s rights. Attorney has the authorization give further proxy or power of attorney to third persons with the same scope as specified above. The Power of Attorney shall extend especially, but not exclusively- to representation of Client in any kind of litigious or non-litigious procedures, at any authority, court, third person or organization- to full range administrative processes in any matter- to make legal- and other statements in the name and on behalf of Client in written or spoken form to any third person, court, authority (including especially but not restricted to real estate transactions, corporate transactions pertaining to rights- and obligations related to or consequent of corporate shares, contractual statements and agreements of any kind)- Visa and residency cases at hungarian consulates abroad and the Immigration Office, also receiving residence permit- requesting tax number- social security number- authorizing an accountant- insurance- renting or purchasing real estate- signing contracts |

|  |  |
| --- | --- |
| - ........................................................................- ........................................................................- ........................................................................Meghatalmazott jogosult a jelen meghatalmazással azonos körben harmadik személy részére további meghatalmazást adni. A Meghatalmazott teljes körű helyettesítésére meghatalmazom  | - ........................................................................- ........................................................................- ........................................................................Attorney may give further proxy to third persons with the same scope as specified above. I also provide hereby |
|

|  |
| --- |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| ügyvéd(ek)et, mint Helyettes Meghatalmazott(ak)at.A jelen meghatalmazás 3 (három) számozott oldalból áll. | attorney(s) as Substitute Attorneys at law a power of attorney for substituting Attorney.This Power of Attorney consists of 3 (three) numbered pages. |

Kelt / Date: ……………………………….................................................................................Meghatalmazó / Client

|  |  |
| --- | --- |
| A meghatalmazást elfogadom: | I hereby accept this Power of Attorney: |

 |

Kelt / Date: ………………………………

.................................................................................

Meghatalmazott / Attorney

Mint Helyettes Meghatalmazott(ak) a helyettesítési meghatalmazást elfogadom/juk:

As Susbstitute Attorneys we hereby accept the power of attorney:

Kelt / Date: ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................................... | ..................................................................... |
| NÉV/NAME: | NÉV/NAME:  |