|  |  |
| --- | --- |
| **ÜGYVÉDI MEGHATALMAZÁS**  **JOGI SZEMÉLY RÉSZÉRŐL**  a továbbiakban *„Meghatalmazás”*, amelyben alulírott | **POWER OF ATTORNEY**  **BY A LEGAL ENTITY**  hereinafter referred to as „Power of Attorney” 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 jogi személy, a továbbiakban: Meghatalmazó  *meghatalmazom*  **Dr. Varga Detre ügyvédet** (Varga Detre Ügyvédi Iroda, a Varga Ügyvédi Társulás képviselője, nyilvántartja a Budapesti Ügyvédi Kamara, ügyvédi igazolvány száma: Ü114414, lajstromszáma: 18894, KASZ: 36070979, székhelye: Magyarország, 1016 Budapest, Gellérthegy u. 9. fszt. 2., elérhetőség: e-mail: [mail@varganet.com](mailto:mail@varganet.com), +36708669081) mint meghatalmazottat (a továbbiakban *„Meghatalmazott”*), hogy helyettem és nevemben az Ügyvédekről szóló 1998. évi XI. tv.-ben és más jogszabályokban foglaltak szerint teljes jogkörrel eljárjon, ill. jogi képviseletemet ellássa **az alábbi ügyben**: | as legal entity providing power of attorney, hereinafter referred to as Client  *provide*  this Power of Attorney for Dr. Detre Varga Attorney at Law (Varga Detre Law Firm managing partner of Varga Attorneys LLP., registered by the Budapest Bar Association, nr. of Lawyers ID: Ü114414, registration nr.: 18894, KASZ: 36070979, registered seat: 1016 Budapest, Gellérthegy u. 9. fszt. 2., available at: e-mail: [mail@varganet.com](mailto:mail@varganet.com), +36708669081) as my proxy (hereinafter referred to as *„Proxy1”*) as my proxy (hereinafter referred to as *„Attorney”*), to represent me with full proxy in accordance with Act XI. of 1998. and other relevant legal norms **in the following subject matter**: |
| .............................................................................  .............................................................................  ............................................................................. | ................................................................................  ................................................................................  ................................................................................   |  | | --- | |  | |
| .............................................................................  .............................................................................  .............................................................................  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 2 (két) számozott oldalból áll. | attorney(s) as Substitute Attorneys at law a power of attorney for substituting Attorney.  This Power of Attorney consists of 2 (two) numbered pages. |   Kelt / Date: ………………………………  .................................................................................  Meghatalmazó / Client  Kelt / Date: ………………………………   |  |  | | --- | --- | | A meghatalmazást elfogadom: | I hereby accept this Power of Attorney: | | |

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

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: |