|  |  |
| --- | --- |
| **ÜGYVÉDI MEGHATALMAZÁS****MAGÁNSZEMÉLY RÉSZÉRŐL**a továbbiakban *„Meghatalmazás”*, amelyben alulírott  | **POWER OF ATTORNEY****BY A NATURAL PERSON**hereinafter referred to as „Power of Attorney” in which I, undersigned |
|

|  |
| --- |
| Név/Name:Születési hely, idő/Place and date of birth:Anyja leánykori neve/Mothers birth name: Útlevélszám/Passport nr.: |

 |
| mint meghatalmazó 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, +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 client, 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, +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 / ClientKelt / 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:  |