

KÉPVISELTI MEGHATALMAZÁS NYILATKOZAT

(„LAKOSSÁGI LED PROGRAM” szolgáltatások igénybevételéhez)

Természetes személy felhasználó esetén

Felhasználó neve:	
Felhasználó lakóhelye:	
Felhasználó anyja neve:	
Felhasználó születési helye és ideje:	

Természetes személy meghatalmazott esetén

Meghatalmazott neve:	
Meghatalmazott lakóhelye:	

- Alulírott (felhasználó), jelen nyilatkozattal kijelentem, hogy a CYEB Energiamegoldások Kft. (székhelye: 2000 Szentendre, Dobogókői út 1) – a továbbiakban: „CYEB” – által nyújtott un. „LAKOSSÁGI LED PROGRAM” szolgáltatások igénybevételére vonatkozó mindenkor hatályos szerződéses feltételeket (ideértve a CYEB „LAKOSSÁGI LED PROGRAM” szolgáltatásokra vonatkozó egyedi szerződéses feltételeket - „ESZF”) szerint meghatalmazást adok a fentiekben megnevezett személy (meghatalmazott) részére.
- Tudomásul veszem, hogy a jelen meghatalmazás a meghatalmazott elektronikus úton kifejezett nyilatkozatával tett elfogadás esetén lesz hatályos.

Kelt (hely, év, hónap, nap):

(elektronikus aláírás)



[**CYEB Energiamegoldások Kft.**]
H-2000 Szentendre, Dobogókői út 1 | tel: +36 (26) 300 994
info@ledcsere.hu | www.cyeb.eu

