

Az adatok kitöltése kötelező!

Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűkkel kitöltve és aláírva az info@mohubudapest.hu e-mail címre, vagy [személyesen az ügyfélszolgálaton](#) benyújtani szíveskedjen!

I. MEGHATALMAZÁS TÁRGYÁT KÉPEZŐ INGATLAN (FELHASZNÁLÁSI HELY) ADATAI

Irányítószám: Település:

Község neve, jellege (hrsz):

Házszám: Épület/em./ajtó:

Budapesti felhasználási hely esetében: FH cím azonosító:* 1

Nem budapesti településen lévő felhasználási hely esetében: Felhasználó azonosító szám:** FZ

*A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla második oldalán, a SZÁMLARÉSZLEZETŐ blokkban feltüntetett 1-gyel kezdődő, 9 jegyű azonosító szám.

**A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla első oldalán, a jobb felső keretben feltüntetett FZ-vel kezdődő, 8 jegyű azonosító szám.

II. MEGHATALMAZÓ ADATAI

Név / Cég neve¹:

Születési név:

Születési hely, idő: Anyja neve:

Képviselőre jogosult neve¹:

Adószám¹: Cégjegyzékszám¹:

E-mail cím²: Telefonszám²:

☐ Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenység körébe tartozó szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a MOHU BUDAPEST Zrt., mint koncesszori alvállalkozó és a BKM Nonprofit Zrt., mint ügyfélszolgálati tevékenységet ellátó kezelje.

Lakcím/Székhely²:

Irányítószám: Település:

Község neve, jellege (hrsz): Házszám: Épület/em./ajtó:

III. MEGHATALMAZOTT ADATAI

Név:

Születési hely, idő: Anyja neve:

E-mail cím²: Telefonszám²:

☐ Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenység körébe tartozó szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a MOHU BUDAPEST Zrt., mint koncesszori alvállalkozó és a BKM Nonprofit Zrt., mint ügyfélszolgálati tevékenységet ellátó kezelje.

Lakcím:

Irányítószám: Település:

Község neve, jellege (hrsz): Házszám: Épület/em./ajtó:

IV. MEGHATALMAZÁS ÉRVÉNYESSÉGE

A megfelelő rész jelölése és szükség esetén a dátum kitöltése szükséges.

☐ Visszavonásig érvényes

☐ Egyszeri alkalomra (év) (hó) napon érvényes

☐ Határozott időre (év) (hó) napig érvényes

Alulírott, mint meghatalmazó feljogosítom a meghatalmazottat, hogy hulladékgazdálkodással összefüggésben a fent nevezett ingatlannal kapcsolatos ügyekben helyettem és nevemben eljárjon, jognyilatkozatot tegyen.

Ptk. 6:16. § [Általános meghatalmazás] Ügyek egyedileg meg nem határozott körére adott meghatalmazás akkor érvényes, ha teljes bizonyító erejű magánokiratba vagy közokiratba foglalták. A határozatlan vagy öt évnél hosszabb időre szóló általános meghatalmazás 5 év elteltével hatályát veszti.

Aláírással tudomásul veszem, hogy a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenységgel és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenységgel kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében üzemeltetett ügyfélszolgálati tevékenységet ellátó kapcsolattartás céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a MOHU BUDAPEST Zrt., mint koncesszori alvállalkozó és a BKM Nonprofit Zrt., mint ügyfélszolgálati tevékenységet ellátó jogszabály felhatalmazása alapján kezeli, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba léphet. Jogszabályi háttér: a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény (Ht.) 38.§ (3) bekezdés, 53. § (1)-(4) bekezdés, 1997. évi CLV. törvény 17/B §, 2016/679 (EU) rendelet. Az adatkezelésről szóló részletes tájékoztatót megtekintheti a weboldalon: www.mohu.hu/media/dokumentumtar

Kelt: , 20 év hó nap

Meghatalmazó
(cégszerű aláírás¹)

Tanú (1)

Név (nyomtatott betűkkel):

Lakcím:

Aláírás:

Meghatalmazott

Tanú (2)

.....

.....

.....

¹ Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet

² Az adatok kitöltése nem kötelező.