FEVIX.
FEHÉRVÁRI VAGYONKEZELŐ ÉS VÁROSFEJLESZTŐ ZRT.
PARKOLÁSI IGAZGATÓSÁG

Ügyfélszolgálati Iroda:
1093 Budapest, Lónyay utca 13/a.
Nyitva tartás:
Hétfő, Kedd, Csütörtök: 9-17 óráig
Szerda: 9-18 óráig
Péntek: 9-16 óráig

Call Center:
(06-1) 9 200 310, munkanapokon 8-20 óráig
E-mail cím:
engedely@ferencvarosiparkolas.hu
Weboldal:
www.ferencvarosiparkolas.hu

M E G H A T A L M A Z Á S

Alulírott,……..(név)

……szám alatti lakos, mint Meghatalmazó

(Szül.helye, ideje: ……..

Anyja neve: ……)

m e g h a t a l m a z o m

……..(név)

…….szám alatti lakost, mint Meghatalmazottat,

(Szül. helye, ideje:……..,

Anyja neve: ……..),

hogy, nevemben eljárjon a FEV IX. Zrt. Parkolási Igazgatóságnál, várakozási hozzájárulás igénylés tárgyában.

Kelt:……..

…… ……

(Meghatalmazó) (Meghatalmazott)
Szig. szám: Szig. szám:

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:……. Név:……..

Cím: …… Cím:…….