



MEGHATALMAZÁS

(Vodafone szolgáltatással kapcsolatos ügyintézéshez kisvállalati ügyfelek számára)

Alulírott DR. BABAI LÁSZLÓ ISTVÁN,
születési név: BABAI LÁSZLÓ ISTVÁN,
anyja neve: BELÁNSZKY JUDIT,
születési hely, idő: SZEKSZÁRD, 1974. 04. 14.,
személyi azonosító okmány típusa: SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY,
száma: 763843HE,
állandó lakcím: 1097. BUDAPEST, PÁPAY ISTVÁN UTCA 5., 1. EM. 107/A

mint a cég

székhely: 1015. BUDAPEST, OSTROM UTCA 16. FSZ. 3.,
cégjegyzékszám: 01-09-404816,
önálló cégjegyzésre jogosult képviselője, meghatalmazom MATULA ROLAND-t,
születési név: MATULA ROLAND,
anyja neve: TÓTH TÜNDE,
születési hely, idő: BALASSAGYARMAT, 1978. 12. 11.,
személyi azonosító okmány típusa: SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNY,
száma: 84232PTE,
állandó lakcím: 1074. BUDAPEST, ALSÓ ERDŐSOR U. 32. II/35.,
hogy a Vodafone Magyarország Zrt.-nél (1112 Budapest, Boldizsár utca 2.) a
SOUTH HEALTH KFT. nevében meghatalmazottként eljárjon.

Jelen meghatalmazás a következő szerepkör(ök)re szól: (A megfelelő helyen X-szel jelölendő.)

Állandó meghatalmazott:

- ☒ Számlázási kapcsolattartó, azonosítójú számlafizető tekintetében
- ☒ Műszaki kapcsolattartó, MINDEN SZERZŐDÖTT
szolgáltatási cím tekintetében
- ☐ Felhasználó, azonosítójú/megnevezésű szolgáltatás tekintetében
- ☐ Felhasználó olvasási joggal, azonosítójú/megnevezésű
szolgáltatás tekintetében

Eredeti példány



Jelen meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb a kiállítás dátumától számított 5 (öt) évig érvényes.

Mint meghatalmazó(k) tudomásul veszem(ük), hogy a meghatalmazás visszavonását a Szolgáltató részére a meghatalmazó(k) kötelezettsége bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt az általam(unk) képviselt társaság viseli.

Adatkezelési szabályokról részletesen a Vodafone Magyarország Zrt. Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban: ÁSZF) 3. számú melléklete rendelkezik. Részletes leírás a képviseleti szerepkörökhöz kapcsolódó ügyintézési jogosultságokról a hatályos ÁSZF 3.2. pontjában található meg.

Kelt, BUDAPEST (helység), 2025. (év) március (hónap) 5. (nap)


Meghatalmazó
Cégszerű aláírás

A meghatalmazást elfogadom:

Matula Roland
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt,

Tanú 1.:

Név: Vigh Péter

Állandó lakcíme: 2045 T. G. út Budapest 103

Aláírás: [Signature]

Tanú 2.:

Név: Szolnok Ildikó

Állandó lakcíme: 2161 T. út Budapest 17.

Aláírás: [Signature]



MEGHATALMAZÁS

(Vodafone szolgáltatással kapcsolatos ügyintézéshez kisvállalati ügyfelek számára)

Alulírott DR. BABAI LAJZSÓ ISTVÁN
születési név: BABAI LAJZSÓ ISTVÁN
anyja neve: BELA'NSZKY JUDIT
születési hely, idő: 1974. 04. 14. , SZEKSZÁRD
személyi azonosító okmány típusa: SZEMÉLYI IGAZOLVA'NP
száma: 763843 HE
állandó lakcím: 1097 BUDAPEST, PA'PAP ISTVÁN UTCA 5. 1. EM.
107. A.
mint a cég
székhely: 1015 BUDAPEST, OSTROM UTCA 16. FSZ. 3.
cégjegyzékszám: 01-09-404816
önálló cégjegyzésre jogosult képviselője, meghatalmazom VISZLÓ-GÖSI JUDIT-t,
születési név: GÖSI JUDIT
anyja neve: KÁPOSZTAI ERZSEBET
születési hely, idő: BAJA, 1972. 09. 22.
személyi azonosító okmány típusa: SZEMÉLYI IGAZOLVA'NP
száma: 700660 KE
állandó lakcím: 1026 BUDAPEST, GARAS U. 24/B.
hogy a **Vodafone Magyarország Zrt.**-nél (1112 Budapest, Boldizsár utca 2.) a
SOUTH HEALTH KFT nevében meghatalmazottként eljárjon.

Jelen meghatalmazás a következő szerepkör(ök)re szól: (A megfelelő helyen X-szel jelölendő.)

Állandó meghatalmazott:

- ☒ Számlázási kapcsolattartó, azonosítójú számlafizető tekintetében
- ☒ Műszaki kapcsolattartó, MINDEN SZERZŐDŐT
szolgáltatási cím tekintetében
- ☐ Felhasználó, azonosítójú/megnevezésű szolgáltatás tekintetében
- ☐ Felhasználó olvasási joggal, azonosítójú/megnevezésű
szolgáltatás tekintetében

Eredeti példány

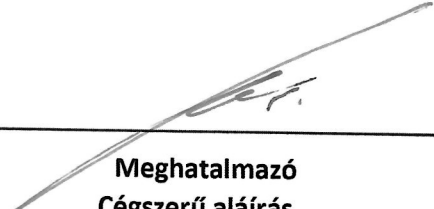


Jelen meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb a kiállítás dátumától számított 5 (öt) évig érvényes.

Mint meghatalmazó(k) tudomásul veszem(ük), hogy a meghatalmazás visszavonását a Szolgáltató részére a meghatalmazó(k) kötelezettsége bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt az általam(unk) képviselt társaság viseli.

Adatkezelési szabályokról részletesen a Vodafone Magyarország Zrt. Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban: ÁSZF) 3. számú melléklete rendelkezik. Részletes leírás a képviseleti szerepkörökhöz kapcsolódó ügyintézési jogosultságokról a hatályos ÁSZF 3.2. pontjában található meg.

Kelt, Budapest (helység), 2025 (év), 03 (hónap), 5 (nap)


Meghatalmazó
Cégszerű aláírás

A meghatalmazást elfogadom:


Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt,

Tanú 1.:

Név: SZOLNOKI LUKÁS

Állandó lakcíme: 2261 TITKOSZ PÉTER S. U. 7F.

Aláírás: 

Tanú 2.:

Név: FRICK SZILVIA

Állandó lakcíme: 6430 BACSALMA KUNBAJA U. 22

Aláírás: 