

MEGHATALMAZÁS
EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ÜGYÉBEN
Authorization for social security arrangement

Alulírott, **MAVROYIANNIS Diomides Petros** (születési hely, idő: Paris, 1990.03.26.,
útlevele száma: 18DD08086, anyja neve: EFTHYVOULOU Caliopi, TAJ száma: 143 776 033,
reg.ig.szám:RA-314793) francia állampolgár

(I, the undersigned)

meghatalmazom,
szül.hely, idő:, anyja neve:,
lakcíme:....., szem.ig.sz.:.....,

(authorize)

hogy az OEP irodájában minden ügyemben teljes körűen eljárjon. Okmányaim
fénymásolásához hozzájárulok és nem kifogásolom, hogy a Budapest Főváros
Kormányhivatala Egészségbiztosítási Hatósági Főosztálya 5 évig tárolja.

*(to act on my behalf in all relevant issues regarding my social security enrollment. I give consent to
photocopying of my documents and I do not object to the Budapest Capital City Government Office's
Social Security Department keeping the copies for 5 years.)*

Budapest, 2022.

.....

Meghatalmazó

MAVROYIANNIS Diomides Petros

Tanúk:

Név:

Cím:

Szig. szám:

.....

Meghatalmazott

Név:

Cím:

Szig. szám:

