

**Elsődleges képviselői nyilatkozat visszavonása /  
elsődleges képviselet megszűnésének bejelentése**

Benyújtandó a székhely szerint illetékes kormányhivatal címére



G1071-02

P.H.  
Hivatali érkeztetés!**Kérjük, a kérelmet olvashatóan, nyomtatott nagy betűvel töltsé ki!**

1. A képviselt nem természetes személy ügyfél adatai

1. Ügyfél-azonosítója

2. Neve

2. Nyilatkozó/ Bejelentő neve

1. Neve előtagja

2. Családi neve

3. Utóneve(i)

3. Az elsődleges képviselet visszavonása vagy megszűnésének bejelentése

Elsődleges képviselet tárgyában tett valamennyi nyilatkozatomat visszavonom.

Bejelentem, hogy a jogosult elsődleges képviseletre való joga  év  hónap  napján megszűnt:

az elsődleges képviselő kizárólagos törvényes képviseletre való jogosultsága vagy törvényes képviseletre való jogosultsága megszűnt

az elsődleges képviselő ügyfélkapus hozzáférése megszűnt.

Az elsődleges képviseleti jogosultságot az alább megadott iratazonosítójú elsődleges képviselői nyilatkozatban megjelölt intézkedés(ek) (jogcímek) tárgyában visszavonom.

1. Iratazonosító

2. Iratazonosító

3. Iratazonosító

4. Iratazonosító

Kitöltési dátum és aláírás

Helység:

Dátum:

 .  . 

Nyilatkozó/ Bejelentő(k) neve nyomtatott betűvel

Nyilatkozó/ Bejelentő(k) aláírása

P.H.

Aláírás nélkül nem érvényes!