

Kérelem

meghatalmazás EESZT-ben rögzítésére

elektronikus recept kiváltására

Kérelmező adatai:

Név: _____

TAJ-szám: _____

Ha a kérelmező nem személyesen jár el: meghatalmazottként vagy más képviselőként eljáró személy adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Mellékletek

- Meghatalmazás elektronikus recept kiváltására
- Ha a kérelmező jelen ügyben nem személyesen jár el: meghatalmazás vagy a képviselőt megalapozó egyéb okirat
- Egyéb: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Kérelmet benyújtó személy aláírása