

ALÁÍRÁSI CÍMPÉLDÁNY

Alulírott **Varga Dóra** (született: Nagykanizsa, 1991. január 03., anyja neve: Varga Krisztina), 9842 Alsóújlak, Hársfa utca 1/e. szám alatti lakos, mint a **PRIMA MEDICA Sportegyesület** (rövidített neve: PRIMA MEDICA SE, székhelye: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. fszt. 5., a társadalmi szervezet nyilvántartási száma: 01-02-0010018, a társadalmi szervezet adószáma: 18176908-1-41) **elnöke (képviselője)**, a Szervezetet akként jegyzem, hogy annak kézzel, vagy géppel írt, előnyomott, vagy nyomtatott elnevezése alá, vagy fölé nevemet **önállóan** az alábbiak szerint írom.

Budapest, 2017. december 20.



Dr. Józsa Krisztina Marianna Közjegyzői Irodája

Székhely: 1015 Budapest, Hattyú utca 16. IV/8.

Postacím: 1525 Budapest, Pf. 171.

Tel./Fax: 225-8390, 225-8391, mobil: 06-30/479-4796

e-mail: iroda@drjozsa.hu

11013/H/2383/2017. ügyszám

--- Tanúsítom, hogy **Varga Dóra** (született: Nagykanizsa, 1991. január 03., anyja neve: Varga Krisztina), 9842 Alsóújlak, Hársfa utca 1/e. szám alatti lakos, aki személyazonosságát a 766773LA számú személyazonosító igazolványával, lakcímét a 285449 VL számú lakcímet igazoló hatósági igazolványával igazolta, ezt az aláírási címpéldányt előttem saját kezű névaláírásával látta el. _____

--- Kelt Budapesten, 2017. (kettőezer-tizenhetedik) év december hónap 20. (huszadik) napján.



dr. Józsa Krisztina
közjegyző