## REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

**a HEXUM Földgáz Zártkörűen Működő Részvénytársaság**

**által kiírt Árverés(ek)hez való részvételhez**

Alulírott ………. (név), a(z) ….. (cégnév) (Székhely:…. Cégjegyzékszám:…) cégképviseletre jogosult képviselője kérem társaságunk regisztrációját a HEXUM Földgáz Zártkörűen Működő Részvénytársaság (székhely: 2151 Fót, Fehérkő utca 7. ép., Cg. 13-10-042153, adószám: 13780960-2-44) gáztárolói szabad kapacitásokra vonatkozó, a 2025. évben tartandó Árverése(i)re a következő adatok figyelembe vételével:

**Társasági adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Cégnév: |  |
| Ország: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím (amennyiben eltérő): |  |
| Számlázási cím (amennyiben eltérő): |  |
| Cégjegyzékszám: |  |
| Adószám: |  |
| Számlavezető pénzintézet: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| EIC kód: |  |
| Shipper kód: |  |

**Képviselő(k) adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi neve: |  |
| Keresztneve: |  |
| Személyi igazolvány / útlevél száma: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési dátuma (év/hónap/nap): |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| E-mailcíme: |  |
| Telefonszáma / mobiltelefonszáma: |  |
| Fax: |  |

**Kapcsolattartó(k) adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi neve: |  |
| Keresztneve: |  |
| Személyi igazolvány / útlevél száma: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési dátuma (év/hónap/nap): |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| E-mailcíme: |  |
| Telefonszáma / mobiltelefonszáma: |  |
| Fax: |  |

**Meghatalmazott(ak)[[1]](#footnote-1)**

Alulírott ………. (név), a(z) ….. (cégnév) (Székhely:…. Cégjegyzékszám:…) cégképviseletre jogosult képviselője meghatalmazom a következő személy(eke)t, hogy a HEXUM Földgáz Zártkörűen Működő Részvénytársaság (székhely: 2151 Fót, Fehérkő utca 7. ép., Cg. 13-10-042153, adószám: 13780960-2-44) gáztárolói szabad kapacitásokra vonatkozó Árverése(i)vel kapcsolatosan a társaságunk nevében és képviseletében teljes körűen eljárjon mind a regisztrációs, mind az ajánlattételi eljárás során, és a szükséges jognyilatkozatokat szóban, írásban vagy elektronikusan megtegye:

|  |  |
| --- | --- |
| Családi neve: |  |
| Keresztneve: |  |
| Személyi igazolvány / útlevél száma: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési dátuma (év/hónap/nap): |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| E-mailcíme: |  |
| Telefonszáma / mobiltelefonszáma: |  |
| Fax: |  |

Kelt: ………………………, 2025. ………… …

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**cégszerű aláírás**

1. Több meghatalmazott esetén a táblázat többször egymás után töltendő ki. [↑](#footnote-ref-1)