

KOVÁSZOS ELADÁSI ENGEDÉLY

Kérjük, gondosan és olvashatóan töltsse ki.

(teljes név / vezetéknev / utónév)

Felhatalmazomrabbít, hogy megszabaduljon a birtokomban lévő összes kovászosról, függetlenül attól, hogy az hol található - otthon, a munkahelyen vagy máshol - a zsidó törvények előírásainak megfelelően.

Város:

Utca:

Irányítószám:

.....

hely, dátum, aláírás és dátuma