

**Vollmachtgeber:**

Name

.....  
.....

Anschrift

.....  
.....

An die  
Marktgemeinde Sollenau  
Hauptplatz 1  
2601 Sollenau



**MARKTGEMEINDE SOLLENAU**

Hauptplatz 1, 2601 Sollenau

Tel: 02628/47285-0

Fax: 02628/47285-17

Mail: [sollenau@sollenau.noe.gv.at](mailto:sollenau@sollenau.noe.gv.at)

**Eingangsvermerk:**

**Vollmacht für Bauakteinsicht und Kopienanfertigung**

**Hiermit bevollmächtige(n) ich(wir)**

Herrn/Frau (Name und Anschrift des Vollmachtnehmers)

.....  
.....

**in meinen Bauakt (Liegenschaft) 2601 Sollenau, .....**

.....

Grundstücks Nr. .... (EZ ....., KG Sollenau)

**Einsicht zu nehmen und Kopien anfertigen zu lassen.**

**Diese Vollmacht ist EINMALIG für die Erteilung von Auskünften gültig.**

Ort, Datum:

-----

Unterschrifte(n) Vollmachtgeber  
Name(n) leserlich

-----

Unterschrifte(n) Vollmachtnehmer  
Name(n) leserlich