

Oborniki, dnia: _____

Dane Pracodawcy lub pieczęć:

tel: _____

Dane pełnomocnika/ adres do korespondencji:

tel: _____

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/ a, _____,
(imię i nazwisko mocodawcy)

legitymujący/ ca się dowodem osobistym seria _____ nr _____
wydanym przez _____

reprezentujący/ a **przedsiębiorcę/ osobę fizyczną*** _____
udzielam niniejszym pełnomocnictwa
panu/pani _____
(imię i nazwisko pełnomocnika)

legitymującemu/ cej się dowodem osobistym seria _____ nr _____
wydanym przez _____

do występowania w moim **imieniu/ firmy*** przed Powiatowym Urzędem Pracy w Obornikach
w sprawie:

(rodzaj spraw/ y)

Umocowanie jest udzielone na czas **nieoznaczony** i może zostać odwołane w każdej chwili/
oznaczony* (ważne do: _____).

(data i podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

Oświadczam, iż pełnomocnictwo przyjąłem/ ęłam

(data i podpis pełnomocnika)

**-niepotrzebne skreślić*