

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA ODBIORCY

Załącznik nr 3 do OWS
Data wydania: 21.02.2022, nr wersji: 3

.....
(miejsowość i data)

(pieczęć firmowa udzielającego pełnomocnictwa)

PEŁNOMOCNICTWO

Firma (Odbiorca):

Upoważnia:

| | | | |
|-------------------------------|---------------|----------------------------|----------------|
| Imię i nazwisko: | | Nr PESEL: | |
| Zamieszkałego (adres): | | Kod pocztowy, miejscowość: | |
| Seria i nr dowodu osobistego: | Wydany przez: | | Ważny do dnia: |

Do dokonywania następujących czynności w jej imieniu:

| |
|---|
| Składania zamówień na Produkty i Usługi DSUE (*) |
| Odbioru Produktów lub Usług DSUE i podpisywania dokumentów potwierdzających odbiór Produktów lub Usług DSUE (*) |
| Wystawiania pisemnego upoważnienia dla osób odbierających Produkty i Usługi DSUE w imieniu Odbiorcy (*) |
| Inne (*) |

(*) niepotrzebne skreślić

Pełnomocnictwo jest ważne do

.....
(czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Firmy Odbiorcy)