

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

....., dnia

Ja, niżej podpisany.....(imię i nazwisko) zamieszkały.....,
legitymujący się dowodem osobistym nr, wydanym w
dniu.....przez.....prowadzący działalność gospodarczą.....upoważniam
na okres.....(imię i
nazwisko).....zamieszkałego.....legitymującego się dowodem osobistym
nr, wydanym w dniu.....przez..... do reprezentowania moich
interesów oraz prowadzenia wszelkich spraw i dokonywania niezbędnych czynności związanych z
prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą w okresie od dnia do
dnia

.....
(Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)