

SEGREC Piotr Kwiatkowski

ul. Aleja Wolności 31A

07-201 Wyszaków

biuro@segrec.pl

PEŁNOMOCNICTWO

W imieniu firmy _____
[pełna nazwa]

o numerze Regon _____ oraz NIP _____

dalej określanej jako „Firma” udzielam(y) pełnomocnictwa

dla Pana/Pani _____
[imię i nazwisko]

legitymującego/-ej się dowodem osobistym _____
[seria i numer]

do reprezentowania Firmy we wszelkich czynnościach związanych z uczestnictwem Firmy w Systemie SEGREC, w tym w szczególności do zawarcia w imieniu Firmy z SEGREC Piotr Kwiatkowski umowy dotyczącej członkostwa Firmy w Systemie SEGREC, oraz do dokonywania wszelkich czynności niezbędnych do zawarcia takiej umowy, a także do zmiany, rozwiązania lub wypowiedzenia tej umowy, jak również do składania wszelkich oświadczeń i dokonywania innych czynności wiążących się z korzystaniem z usług oferowanych przez lub za pośrednictwem SEGREC Piotr Kwiatkowski w związku z członkostwem Firmy w Systemie SEGREC.

miejsowość i data

czytelny podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych
do reprezentacji firmy, zgodnie z rejestrem