

....., dnia r.

.....
(dane przedsiębiorcy)

.....
(adres)

.....
(NIP)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y*,
działając w imieniu własnym/podmiotu gospodarczego*,
udzielam pełnomocnictwa:

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(stopień pokrewieństwa)

zam.

legitymującej/emu się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu* o numerze
.....
wydanym przez

do reprezentacji w Wydziale Rozwoju i Funduszy Zewnętrznych Urzędu Miejskiego w Sochaczewie
w sprawie:

.....
.....
(określenie zakresu pełnomocnictwa)

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas

Ponadto, wnoszę o przesyłanie korespondencji na adres (nie dot. wysyłki licencji, zezwoleń,
zaświadczeń, wypisów):

.....
.....
*niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis mocodawcy)

Oплата skarbowa wynosi 17 zł (dotyczy pełnomocnictw udzielonych innej osobie niż małżonek, wstępny, zstępny lub rodzeństwo). Numer rachunku bankowego: Gmina Miasto Sochaczew, Vistula Bank Spółdzielczy 40 9011 0005 0013 1788 2000 0030. Tytułem: оплата skarbowa за pełномочничество.