

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/podpisana

legitymujący się/legitymująca się dowodem tożsamości seria

--	--	--	--

 nr

--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa firmie STREFA KURSÓW I SZKOLEŃ, Wioleta Sypień, ul. Burmistrza Wiejowskiego 81, 38-213 Kołaczyce NIP 685-22-19-991 do występowania w moim imieniu przed Urzędem Dozoru Technicznego w postępowaniu kwalifikacyjnym, o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r.

o dozorcze technicznym (Dz. U. z 2017r. poz. 1040, z późn. zm.) w zakresie :

- złożenia wniosku o sprawdzenie kwalifikacji;
- otrzymania informacji o terminie egzaminu sprawdzającego kwalifikacje;
- otrzymania szczegółowej tematyki egzaminu sprawdzającego kwalifikacje;
- odebrania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

.....
(podpis)