

PEŁNOMOCNICTWO

.....
(pełna nazwa przedsiębiorstwa)

z siedzibą w,
(ulica nr, kod pocztowy, miejscowość)

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
....., prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla,
w NIP, REGON

reprezentowana przez:

.....
(imię i nazwisko) (funkcja)

.....
(imię i nazwisko) (funkcja)

uprawniona/y/i do reprezentacji¹

udzielam pełnomocnictwa:

Pani/Panu, zamieszkałej/emu
w

(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

seria i nr dowodu osobistego, PESEL.....

do składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy, zawarcia umowy wsparcia oraz aneksu, oraz podpisywania wszelkich dokumentów związanych z udzielonym wsparciem w ramach PFS WŁ w ramach projektu „Mennica Usług Szkoleniowych” realizowanego Osi priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.2 Rozwój pracowników przedsiębiorstw, Poddziałanie X.2.1 Konkurencyjność przedsiębiorstw i ich pracowników, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieoznaczony / do

.....
(podpis i pieczęć imienna, firmowa)

¹ W przypadku reprezentacji wieloosobowej, proszę wpisać dane i funkcję wszystkich osób które zgodnie z danymi rejestrowymi łącznie reprezentują przedsiębiorcę na dzień udzielania pełnomocnictwa i które podpiszą pełnomocnictwo.