

Białystok, dnia _____ 2024 roku

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/a _____, posiadający/a numer PESEL _____, zamieszkały/ła w _____ przy ulicy _____, legitymujący/a się dowodem osobistym serii _____ nr _____, wydanym przez _____, prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą _____ NIP: _____, z siedzibą w _____ przy ulicy _____, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, niniejszym na podstawie art. 98 i następnych Kodeksu Cywilnego, upoważniam Pana/Panią

_____,
nr PESEL _____, zamieszkałego/łej w _____ przy ulicy _____, legitymującego/ej się dowodem osobistym serii _____ nr _____, wydanym przez _____, do reprezentowania firmy, do składania oświadczeń woli, podpisywania umów o zorganizowanie stażu, składania wniosków i informacji związanych z zawarciem i wykonaniem umowy oraz wszelkich czynności prawnych z Powiatem Białostockim, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Białymstoku.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje do dnia _____, nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw i może być w każdym czasie odwołane lub zmienione.
