Zbuczyn, …………………….

(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/podpisana ……………………………………………………………………………………, legitymujący się/legitymująca się dowodem tożsamości nr ……………………………………………. (PESEL ….………………………………………………) niniejszym udzielam pełnomocnictwa **Bartoszowi Niewęgłowskiemu pełniącemu funkcję członka zarządu Ośrodka Szkoleniowo-Dydaktycznego Operator Sp. z o.o. z siedzibą w Zbuczynie, ul. Klonowa 1, 08-106 Zbuczyn** 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 dozorze technicznym (Dz. U. z 2017 r. 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)