

....., dnia,
(Miejscowość)

.....
Imię i nazwisko lub nazwa mocodawcy

.....
Adres mocodawcy

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana
zamieszkałą/ego w przy ul., legitymującą/ego się
dowodem osobistym nr do reprezentowania

.....
(w przypadku osoby fizycznej - imię i nazwisko; w przypadku osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej - pełna nazwa)

w postępowaniu DA.272.3.2021,

w zakresie

Pełnomocnictwo jest udzielone bezterminowo / do dnia do złożenie
wniosku o wykreślenie.

.....
Imię i nazwisko (własnoręczny podpis upoważnionego)

.....
Imię i nazwisko (własnoręczny podpis mocodawcy
z podaniem pełnionej funkcji)