Kliknij tutaj i wprowadź Miejscowość , dnia Data udzielenia pełnomocnictwa

P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja niżej podpisany/a Kliknij tutaj i wprowadź Imiona i Nazwisko, zamieszkały/a w Miejscowość, przy Ul./al./pl. nazwa Nr nieruchomości / nr lokalu legitymujący/a się Wybierz rodzaj dokumentu tożsamości nr Seria i nr dokumentu oświadczam, że ustanawiam swoim pełnomocnikiem (Wybierz stopień pokrewieństwa) Imiona i Nazwisko zamieszkałego/ą w Miejscowość, przy Ul./al./pl. nazwa Nr nieruchomości / nr lokalu legitymującego/ą się Wybierz rodzaj dokumentu tożsamości nr Seria i nr dokumentu, do reprezentowania mnie przed wszelkimi urzędami, organami administracji rządowej i samorządowej, w sprawach związanych z podejmowaniem, wykonywaniem i zakończeniem działalności gospodarczej, a w szczególności do załatwienia spraw związanych z dokonaniem wpisu do CEIDG, zgłoszeniem aktualizacji danych, zgłoszeniem zawieszenia lub wznowienia wykonywania działalności gospodarczej oraz zgłoszeniem wykreślenia wpisu w CEIDG\*.

................................................................

(podpis)

\* odpowiednie usunąć/skreślić