

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/podpisana....., legitymujący się/
legitymująca się dowodem tożsamości nr (PESEL.....)
niniejszym udzielam pełnomocnictwa

KWP POLAND SP. Z O.O.

UL. WROCŁAWSKA 213, 59-220 LEGNICA

NIP: 691-253-38-87, REGON: 369-348-651

KRS: 0000715860

do wystawiania 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 dozorcze
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)