

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/podpisana

legitymujący się/legitymująca się dowodem tożsamości seria

--	--	--	--

nr

--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa firmie Stowarzyszenie „Centrum Szkolenia Zawodowego” w Gorlicach, ul. Michalusa 1/4 NIP 738-10-00-790 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 2000r. o dozorcze technicznym (Dz. U. z 2017r. 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)