### **UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a,

**Imię i nazwisko / Nazwa firmy:** ..............................................
**Adres / Telefon / e-mail:** ..............................................
**Numer NIP / PESEL:** ...........................................…

W związku z zakupem i odbiorem towarów w Przedsiębiorstwie Wielobranżowym Jakub Chwieduk ul. Bohaterów Kragujewca 2/10, 85-863 Bydgoszcz NIP: 554-144-91-68

Z dniem ……………… upoważniam osoby poniżej wskazane do:

* składania zamówień,
* odbioru towaru,
* odbioru przesyłek,
* odbioru faktur,
* podpisywania dokumentów związanych z realizacją zamówień.

**Osoby upoważnione:**

1. **Imię i nazwisko:** ..............................................................
2. **Imię i nazwisko:** ..............................................................
3. **Imię i nazwisko:** ..............................................................
4. **Imię i nazwisko:** ..............................................................
5. **Imię i nazwisko:** ..............................................................

Pełnomocnictwo jest ważne na czas nieokreślony lub do odwołania w formie pisemnej.
Jednocześnie zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach pisemnie, mailowo lub telefonicznie.

**Podpis mocodawcy:** ..............................................................

*(wzór pieczęci firmowej, jeśli dotyczy)*