

- WZÓR -

Elbląg, dnia 01.11.2014r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko) JAN KOWALSKI
zamieszkały/a w ELBLĄGU UL. POLNA 5/1
legitymujący/a się dowodem osobistym Nr ABC 123456
wydanym przez PREZYDENTA MIASTA ELBLĄG
oświadczam, że ustanawiam swoim pełnomocnikiem Pana/nią (imię i nazwisko)
ZOFIĘ KOWALSKĄ
mojego/ją (wpisać stopień pokrewieństwa) ŻONĘ
zamieszkałego/a w ELBLĄGU UL. POLNA 5/1
legitymującego/a się dowodem osobistym Nr AJC 654321
wydanym przez PREZYDENTA MIASTA ELBLĄG
do reprezentowania mnie przed wszelkimi urzędami (ZUS, US, GUS), organami
administracji rządowej i samorządowej, w sprawach związanych z prowadzeniem
działalności gospodarczej, a w szczególności do załatwienia spraw związanych
z dokonaniem zmiany wpisu w CEIDG, zawieszenia i wznowienia wykonywania
działalności gospodarczej oraz wykreślenia wpisu w CEIDG.

Jan Kowalski
(podpis)