



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

.....
(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo do zawarcia Umowy o usługę szkoleniową nr

Ja, niżej podpisany/a, dnia *<należy wskazać datę>* udzielam
pełnomocnictwa ogólnego:

Panu/i *<imię/imiona, nazwisko>*

Zamieszkałemu/ej *<adres zamieszkania>*

Legitymującemu/ej się dowodem osobistym, serianr..... *<można
wskazać inny rodzaj dokumentu>*, wydanym przez

do zawarcia w moim imieniu umowy o usługę szkoleniową nr

<numer umowy> oraz do podpisania wszystkich oświadczeń i dokumentów związanych z jej
zawarciem.

Nie dopuszcza się udzielenia dalszego pełnomocnictwa.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wnioskodawcy)