

Krynica-Zdrój, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a) .....zamieszkały w .....

..... legitymujący się dowodem osobistym

nr .....oświadczam, że ustanawiam swoim pełnomocnikiem

P.....zamieszkałego w .....

.....legitymującego się dowodem osobistym

nr .....do reprezentowania mnie przed wszelkimi urzędami, organami administracji rządowej i samorządowej w sprawach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, a w szczególności do załatwiania spraw związanych z dokonaniem wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, późniejszych zmian we wpisie oraz wykreślenia wpisu z przedmiotowej ewidencji.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że osoba ustanowiona moim pełnomocnikiem

jest .....

(wpisać stopień pokrewieństwa)

.....  
(podpis osoby przyjmującej pełnomocnictwo)

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

*Oryginał pełnomocnictwa może być wykorzystywany wielokrotnie i podlega każdorazowej opłacie skarbowej w wysokości 17 zł*

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł Nr: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

2. Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie art. 4 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006r

.....  
(data)

.....  
(podpis)