

Świdnica, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany, udzielam/y pełnomocnictwa dla Pana/ów:

- **Jaroslawa Górskiego** zamieszkałego w Świdnicy ul.Szymanowskiego 12/6, nr PESEL 67112711817,
- **Jakuba Górskiego** zamieszkałego w Świdnicy ul.J.Dąbrowskiego 67/5, nr PESEL 90110914111,
- **Mariusza Mydlowskiego** zamieszkałego w Świdnicy ul.Polna Droga 12, nr PESEL 77090515134,

do działania w moim imieniu / w imieniu mocodawcy, przed Urzędem Dozoru Technicznego w sprawach związanych ze zgłaszaniem/ eksploatacją/ skreśleniem/ odbiorem e-protokołów i e-decyzji urzędzeń podlegających dozorowi technicznemu*, w tym do podejmowania czynności i zaciągania zobowiązań skutkujących obowiązkiem ponoszenia opłat za czynności dozoru technicznego wynikających z art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 200r. o dozorcze technicznym (Dz.U. Z 2015 poz. 1125).*

Pełnomocnitwo ważne jest bezterminowo * /~~w terminie od~~ do

.....
Imię i Nazwisko, czytelny podpis, pieczęć

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku wcześniejszego odwołania pełnomocnictwa należy pisemnie powiadomić oddział UDT

PESEL:
e-mail:
Telefon: