

Szczygły Górne,.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

Zakładowi Techniki Robót Budowlanych Mariusz Kożuchowski, Szczygły Górne 6, 21-400 Łuków

do występowania w moim imieniu przed Urzędem Dozoru Technicznego w postępowaniu kwalifikacyjnym, o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorcze technicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1040, z późn. zm.), w zakresie:

- złożenia wniosku o sprawdzenie kwalifikacji,
- otrzymania informacji o terminie egzaminu sprawdzającego kwalifikacje,
- otrzymania szczegółowej tematyki egzaminu sprawdzającego kwalifikacje,
- odebrania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				