

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa/imię i nazwisko)

.....
(adres siedziby/miejsce stałego pobytu
na terytorium RP)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(PESEL – dotyczy osób fizycznych)

.....
(telefon)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Staszica 1 C
67-100 Nowa Sól

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a
działający w imieniu własnym / reprezentujący*:

.....
legitymujący się dowodem osobistym/paszportem* numer.....

upoważniam:

legitymującego/cą się dowodem osobistym/ paszportem* numer
PESEL.....

do wszelkich czynności w sprawach dotyczących zatrudniania cudzoziemców na terytorium
RP, a w szczególności do:

- składania i podpisywania wniosków oraz odbierania zezwoleń na pracę sezonową /
przedłużeń zezwoleń na pracę sezonową / oświadczeń o powierzeniu pracy cudzoziemcom*,
- składania podpisów pod dokumentami i nanoszenia wszelkich poprawek w w/w
dokumentach,

Pełnomocnictwo jest ważne do / odwołania*.
(data)

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić