

.....dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu
(udzielający pełnomocnictwa)

Udzielam pełnomocnictwa Firmie

„MGM” Spółka z o. o. ul. Koszalińska 36 a/b 76-100 Sławno, NIP 839-020-36-59, KRS 0000113638

Do reprezentowania przed Transportowym Dozorem Technicznym, w zakresie wszelkich czynności związanych ze sprawdzeniem kwalifikacji naszych pracowników.

Pełnomocnictwo wydane zostało na czas nieokreślony.

Nr stacji paliw:

.....
Pieczątko i podpis