...................................................

(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/podpisana ……………………………, legitymujący się/legitymująca się dowodem tożsamości nr ………………………………….. (PESEL…………………………) niniejszym udzielam pełnomocnictwa **Wojciechowi Saj**, prowadzącemu działalność gospodarczą pod nazwą: **Podkarpacki Ośrodek Bezpieczeństwa Pracy i Doskonalenia Kadr BHP DELTA Wojciech Saj, w Rzeszowie przy ul. Krakowskiej 375, mającym numer ewidencyjny NIP: 8181482980** 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 dozorze 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.

……………………………

(podpis)