………………………….

(miejscowość i data)

…………………….…………

(imię i nazwisko/nazwa)

…………………………….…

(adres zamieszkania/siedziby)

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam ……………………………………….. legitymującego się dowodem osobistym seria ……………. numer …………………. , zamieszkałego w ………………………………

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym w tym do:

* podpisania wniosku;
* składania wszelkich oświadczeń;
* podpisania umowy oraz
* wszelkich czynności związanych z realizacją umowy KFS.

Pełnomocnictwo jest ważne do ……………………………. .

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.…………………………….

(podpis)