

Imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa	<i>Imię</i>		<i>Nazwisko</i>		
Adres	<i>Miejscowość</i>	<i>Kod</i>	<i>Poczta</i>	<i>Ulica i nr domu/mieszkania</i>	
Data udzielenia pełnomocnictwa					Potwierdzenie wpłynięcia do JC

## PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentowania Podmiotu w procesie certyfikacji

Ja, niżej podpisany (-a) .....*(imię i nazwisko)*..... niniejszym udzielam .....*(imię i nazwisko)*....., legitymującemu (-ej) się dowodem osobistym nr ..... pełnomocnictwa:

- do reprezentowania mnie oraz otrzymywania informacji dot. prowadzonego procesu certyfikacji mojej działalności;
- do udzielania wyjaśnień w moim imieniu w trakcie kontroli mojej działalności;
- do podpisywania dokumentów dot. certyfikacji mojej działalności;
- do pełnego pełnomocnictwa (*zawiera wszystkie powyższe zakresy*)

w ramach prowadzonego w stosunku do mojej działalności procesu certyfikacji na zgodność z wymogami Systemu .....*(Nazwa Systemu)*.....

Pełnomocnictwo jest ważne w okresie od: ..... do .....  
(jeśli bezterminowo, proszę wpisać do odwołania). Niniejsze pełnomocnictwo może zostać odwołane w każdej chwili.

Jednocześnie stwierdzam, iż ustanowiony przeze mnie Pełnomocnik nie może przekazywać Pełnomocnictwa innym pełnomocnikom (tzw. Pełnomocnictwo substytucyjne).

Dane kontaktowe pełnomocnika:

Nr telefonu	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny	

.....  
Data i podpis udzielającego  
pełnomocnictwa