…………………………, dnia.……...…………

 Dane mocodawcy

 …………………………………………

 …………………………………………

tel.: ……………………………………

Dane pełnomocnika

…………………………………………

…………………………………………

tel.: ……………………………………

 Adres do korespondencji:

………………………………………..

………………………………………...

**UPOWAŻNIENIE**

 Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………..., reprezentujący/a przedsiębiorcę/osobę fizyczną: ……..…………………...…………........................... legitymujący/a się dokumentem potwierdzającym tożsamość: ……...……….……………, upoważniam Pana/Panią …………………………………..................…………………… legitymującego/cą się dokumentem potwierdzającym tożsamość: ………...……………………, do reprezentowania mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Wyszkowie we wszelkich sprawach związanych z zatrudnianiem cudzoziemców. Pełnomocnictwo jest ważne od………………….do odwołania. Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw i może być w każdym czasie zmienione lub cofnięte.

.…………….….………….…………

 (podpis mocodawcy)