
(mocodawca)

(miejsowość, data)

(adres zamieszkania)

Do:

REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY
z siedzibą w Koninie
ul. Dworcowa 4/1
62-510 Konin

UPOWAŻNIENIE

DO REPREZENTACJI PSZCZELARZA W SPRAWACH DOTACYJNYCH

Ja _____ pszczelarz, zrzeszony w Regionalnym
[imię i nazwisko mocodawcy]

Związku Pszczelarzy z siedzibą w Koninie, posługujący się numerami identyfikacyjnymi:

WETERYNARYJNY _____, EP _____, SB/RHD _____,

**udzielam upoważnienia stałego celem reprezentowania mnie
na zasadach zwykłego zarządu we wszystkich sprawach**

dotyczących pozyskiwania dotacji przez RZP KONIN z funduszy ARiMR w sezonie 2023/2024

Panu/Pani _____,
[imię i nazwisko pełnomocnika]

zamieszkałemu/-ej _____
[adres zamieszkania]

legitymującym/-ej się następującymi numerami:

PESEL _____, seria i numer dowodu osobistego _____

Jednocześnie informuję, że wyżej wskazana osoba ma pełne prawo do reprezentowania mojej osoby, podejmowania w moim imieniu wszelkich decyzji, zatwierdzania, podpisywania, dostarczania i odbioru wszelkiej dokumentacji niezbędnej do prowadzenia procesu dotacyjnego, dokonywania wpłat i odbierania przyznanych kwot refundacji, innych.

(podpis mocodawcy)

Akceptacja Pełnomocnika:

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Pełnomocnika w wyżej wymienionym zakresie.

(podpis pełnomocnika)