

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

Zamieszkały/a

Legitymujący/a się dowodem tożsamości nr:

PESEL

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

Epcido Sp z o.o.  
ul. Żabi Kruk 16,  
80-822 Gdańsk  
NIP 8522628405

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 2000r. O dozorcze technicznym ( Dz. U. Z 2017r. 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

.....  
(odręczny podpis)