**Dane Pracodawcy** lub pieczątka Limanowa, dnia.….……....…

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ………………………………….

**Dane pełnomocnika** / adres do korespondencji:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ……………………………..……

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/a , reprezentujący/a

przedsiębiorcę/osobę fizyczną\* legitymujący/a się

dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu\* numer ,

upoważniam: Pana/Panią legitymującego/cą się

dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu\* numer ,

do reprezentowania mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Limanowej.

.…………….….………….…………

(Czytelny podpis/y pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić