Łódź, dn..............................................

**Dane pracodawcy**

..........................................................................................

…………………………………………………………………

Nazwa / imię i nazwisko – dot. osób fizycznych

...........................................................................................

………………………………………………………………….

Adres siedziby / miejsce zamieszkania

...........................................................................................

NIP / REGON / PESEL - dot. osób fizycznych

**Dane pełnomocnika** / adres do korespondencji

…………………………………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Adres

........................................................

Telefon / e-mail

**Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi**

**ul. Milionowa 91**

**93-121 Łódź**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a................................................................................................................................. reprezentujący pracodawcę / osobę fizyczną\* ....................................................................................................................... legitymujący się dowodem osobistym / paszportem / numer……...........................................................................................................

upoważniam:...................................................................................................................legitymującego / cą się dowodem osobistym / paszportem / numer ................................................. do reprezentowania przed Powiatowym Urzędem Pracy w Łodzi w sprawach dotyczących złożenia, podpisania, wznawiania oraz dokonywania korekt Zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy..

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania / do dnia\*………………….

………........................................

(czytelny podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić