Oznaczenie mocodawcy:

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

(Imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

PESEL …………………………………………………………

NIP ……………………………………………………..………

KRS spółki …………………………………………………………

nr telefonu/ adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………

Oznaczenie pełnomocnika:

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

(Imię i nazwisko)

NIP ……………………………………………………. PESEL …………………………………………………………

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam upoważnienia  do składania w moim imieniu oświadczeń woli niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia, o którym mowa ustawie z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 874 ze zm.) w tym do:

1. Złożenia i podpisania wniosku o udzielenie wsparcia,
2. Złożenia i podpisania Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się   
   o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19,
3. Podpisania umowy,
4. Podpisania i złożenia innych oświadczeń woli i dokumentów  niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia .

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

(Data i czytelny odręczny podpis oraz pieczęć, jeśli przedsiębiorca ją posiada)