Oznaczenie mocodawcy:

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

Imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy

PESEL…………………………………

NIP …………………………………….

KRS spółki…………………………….

nr telefonu lub adres mejlowy…………………………………………………………………...

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 z późn. 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