

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL / NIP

.....
Nr CRP o ile został nadany

.....
Adres
.....

Pełnomocnictwo do Wniosku o płatność

Ja niżej podpisany / podpisana upoważniam Organizację producentów /
Spółdzielnię o nazwie:.....

.....,
z siedzibą w,
pełny adres,

.....
nr KRS....., reprezentowaną przez:

1.
2.
3.

do złożenia w moim imieniu Wniosku o płatność na ograniczenie produkcji
mleka i podejmowania wszelkich czynności w postępowaniu
administracyjnym związanym ze złożonym wnioskiem, z prawem udzielenia
dalszych pełnomocnictw pracownikom Organizacji producentów / Spółdzielni.

.....
czytelny podpis mocodawcy