

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA ODBIORCY

Załącznik nr 3 do OWS  
Data wydania: 01.07.2021, nr wersji: 2

.....  
(miejsowość i data)

(pieczęć firmowa udzielającego pełnomocnictwa)

**DRYVIT SYSTEMS  
USA (Europe) Sp. z o.o.  
Krże Duże 7  
96-325 Radziejowice**

### PEŁNOMOCNICTWO

Firma (Odbiorca): .....

Upoważnia:

Imię i nazwisko:		Nr PESEL:	
Zamieszkałego (adres):		Kod pocztowy, miejscowość:	
Seria i nr dowodu osobistego:	Wydany przez:		Ważny do dnia:

Do dokonywania następujących czynności w jej imieniu:

Składania zamówień na Produkty i Usługi DSUE (*)
Odbioru Produktów lub Usług DSUE i podpisywania dokumentów potwierdzających odbiór Produktów lub Usług DSUE (*)
Wystawiania pisemnego upoważnienia dla osób odbierających Produkty i Usługi DSUE w imieniu Odbiorcy (*)
Inne ..... (*)

(\*) **niepotrzebne skreślić**

Pełnomocnictwo jest ważne do .....

.....  
(czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Firmy Odbiorcy)