

.....  
miejsowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany / podpisana,

.....,

PESEL:

.....,

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

**Panu Radosławowi Hałuniewicz**

firma / adres do korespondencji:

Akademia Operatorów UTB w Trójmieście Sp. z o.o.

81-340 Gdynia, ul. Hryniewickiego 10/25

do występowania w moim imieniu i na moją rzecz przed Transportowym Dozorem Technicznym w postępowaniu kwalifikacyjnym, o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorcze technicznym (Dz.U. z 2019 r., poz. 667 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo obejmuje swym zakresem w szczególności złożenie wniosku o sprawdzenie kwalifikacji, otrzymanie informacji o terminie egzaminu sprawdzającego kwalifikacje, otrzymanie szczegółowej tematyki egzaminu sprawdzającego kwalifikacje, odebranie zaświadczenia kwalifikacyjnego.

.....  
(podpis mocodawcy)