



**Ewa Stensrød As**

Konsulentfjenester Polsk - Norsk

## FULLMAKT / UPOWAŻNIENIE

<b>Undertegnede</b> <i>Imię i nazwisko</i> <i>(upoważniającego)</i>		
<b>Fødselsnummer</b> <i>Numer personalny</i>		
<b>Adresse</b> <i>Adres</i>		
<b>E-post</b> <i>e-mail</i>		
<b>Mobil</b> <i>Numer telefonu</i>		
<b>Jeg gir med. Dette fullmakt til:</b> <i>Udzielam upoważnienia:</i>	<b>EWA STENSRØD AS</b> Org. nr: 997 888 480	
	Ewa Stensrød	05087834222
	Agnieszka Figaj	25088326841
	Anna Wasiutynska	17018828480

**Fullmakten gjelder:**

*Upoważnienie obejmuje:*

Undertegnede fullmaktsgiver gir herved overnevnte representant en signaturrett som gir representanten alt ansvar og myndighet over alle beslutninger og søknader formidlet på fullmaktsgivers vegne.

Gjelder fullmakten for begrenset informasjon.

*Upoważniam reprezentanta do:*

- *Złożenia za mnie podpisu na składanym wniosku*
- *Udzielenia informacji na temat składanego wniosku*
- *Reprezentowania mnie w sprawie składanego wniosku*

Meddelelser og henvendelser fra NAV skal skje til både fullmaktsgiver og fullmektig.

Fullmakten gjelder fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ (*Upoważnienia udziela się od... do...*)

Sted/dato

\_\_\_\_\_

Underskrift

\_\_\_\_\_