

FULLMAKT / UPOWAŻNIENIE

1. Undertegnede

Imię i nazwisko _____

2. Fødselsnummer

Numer personalny _____

3. Adresse

Adres _____

4. E-post

E-mail _____

5. Mobil

Numer telefonu _____

6. Jeg gir med. Dette fullmakt til:

Udzielam upoważnienia:

6.1. EWA STENSRØD AS Org. nr: 997 888 480

6.1.1. Ewa Stensrød 05087834222

6.1.2. Agnieszka Figaj 25088326841

7. 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 skal skje til både fullmaktsgiver og fullmektig.

8. Fullmakten gjelder fra _____ til _____

(Upoważnienia udziela się od... do...)

Sted og dato/ **Miejsce i data**

Underskrift / **Podpis**



Adresse:
Sarpsborgveien 2
1640 Råde

Ewa Stensrød As

Telefon:
+47 48 28 47 86