 …………………………………………………

(Miejscowość, data)

**Dane Pracodawcy**

……………………………………………………

……………………………………………………

**Numer sprawy / dane cudzoziemca**

……………………………………………………

……………………………………………………

**ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA DO REPREZENTOWANIA   
W POSTĘPOWANIU O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PRACĘ**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………….., będący/a osobą fizyczną niewykonującą działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r.   
Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. 2024 r. poz. 236) / reprezentujący/a przedsiębiorcę\*: ………………………………………………………, odwołuję pełnomocnictwo udzielone Pani/Panu: …………………………………………, do reprezentowania mnie / firmy\* przed Wojewodą Dolnośląskim w sprawach wydawania zezwoleń na pracę cudzoziemców.

Proszę o przekazywanie dalszej korespondencji na poniżej podany adres do korespondencji:

………………………………………………………………………………………………...

\*Niepotrzebne skreślić ……………………………………………..

(czytelny podpis)