

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
(nazwa podmiotu udzielającego pełnomocnictwa: osoba fizyczna / osoba prawna / jednostka organizacyjna / inny podmiot)

.....
(Miejscowość, kod, ulica)

.....
(Ulica)

.....
(REGON / NIP / KRS)

PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA W POSTĘPOWANIU ADMINISTRACYJNYM

Ja/My

(imię/ imiona i nazwisko/a – należy wpisać osobę / osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu)

należymy podpisać

upoważniam/my

(imię i nazwisko osoby, którą upoważniamy)

zamieszkałą(ego) w(e) ul.

legitymującą/ego się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu osobistego)

do dokonywania w naszym imieniu wszelkich czynności w postępowaniu administracyjnym, prowadzonym przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a także organami współdziałającymi z Państwową Inspekcją Sanitarną, w sprawie dotyczącej:

.....
(wskazać na czym polega inwestycja np. budowa / rozbudowa szpitala / szkoły oraz jej adres)

.....
(Czytelny podpis / podpisy zgodnie z zasadami reprezentacji)