

BTM.WZZ.0140.....20.....

Dane podmiotu upoważniającego:

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa przedsiębiorcy lub pieczęć)

.....
(nr NIP)

UPOWAŻNIENIE

Stałe

Jednorazowe

Ja niżej podpisany upoważniam Panią/Pana:
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

do odbioru zezwoleń zagranicznych (jednorazowych oraz zezwoleń rocznych EKMT) z kontyngentu 2025.

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)