

.....
(miejscowość, dnia)

.....
.....
.....
.....
(wpisać dane podmiotu / osoby udzielających pełnomocnictwa)

Urząd Dozoru Technicznego
Oddział w Białymstoku

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam/y:

VTECH Jakub Zalewski, Gnieciuki 55, 16-060 Zabłudów, NIP: 966-163-60-76
pełnomocnictwa do działania w moim imieniu / w imieniu mocodawcy*, przed Urzędem
Dozoru Technicznego w sprawach związanych ze zgłaszaniem / eksploatacją / skreśleniem*
urządzeń podlegających dozorowi technicznemu, w tym do podejmowania czynności i
zaciągania zobowiązań skutkujących obowiązkiem ponoszenia opłat za czynności dozoru
technicznego wynikającymi z art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorze
technicznym (Dz. U. z 2015 poz. 1125).

Pełnomocnictwo ważne jest w terminie od do **.

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku wcześniejszego odwołania pełnomocnictwa należy pisemnie powiadomić Oddział UDT

.....
(czytelny podpis)