

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
.....

(dane podmiotu / osoby udzielającej pełnomocnictwa)

**Urząd Dozoru Technicznego
Oddział w Białymstoku**

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielamy:

VTECH Sp. z o.o., NIP: 966-218-22-81, Gnieciuki 55, 16-060 Zabłudów

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 załączania 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 2021 r. poz. 135).

Pełnomocnictwo ważne jest w terminie od do

**niepotrzebne skreślić*

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

.....
(czytelny podpis)