…………………………………….…..

 (miejscowość, data)

…………………………………….…..

…………………………………….…..

 (nazwa firmy/imię i nazwisko)\*

…………………………………….…..

…………………………………….…..

(główny adres siedziby firmy/ miejsce pobytu stałego)\*

…………………………………….…..

 (NIP/PESEL)\*

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gliwicach
Pl. Inwalidów 12
44-100 Gliwice**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam Pani/Panu ……………….……………........., numer PESEL lub data urodzenia ……………….…..…., legitymującej/cemu się dokumentem tożsamości nr ………………………….., wydanym przez …………………………….………………, **pełnomocnictwa do  podejmowania wszelkich czynności związanych z wnioskiem
o wydanie/przedłużenie\*** zezwolenia na pracę sezonową w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Gliwicach.

 ……………………………………..

(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
 i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestracyjnym)