

.....
(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/na

.....,
imię i nazwisko kursanta

niniejszym udzielam pełnomocnictwa właścicielowi i pracownikom ośrodka szkoleniowego AA HERKULES Sp. z o.o., ul. ks. mjr. Karola Woźniaka 18, 40-389 Katowice, NIP 9542837756 tj.: Bartoszowi Krala, Karinie Kopińskiej, Oliwii Musialik, Urszuli Grzędziel do występowania w moim imieniu przed jednostką dozoru technicznego w postępowaniu kwalifikacyjnym, o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorze technicznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 667), w zakresie:

- złożenia wniosku o sprawdzenie kwalifikacji,
- otrzymania informacji o terminie egzaminu sprawdzającego kwalifikacje,
- otrzymania szczegółowej tematyki egzaminu sprawdzającego kwalifikacje,
- odebrania zaświadczenia kwalifikacyjnego,
- wpłaty za egzamin.

.....
podpis kursanta