

.....
miejsowość, data

.....
nazwa firmy lub imię i nazwisko pracodawcy w przypadku osób fizycznych

.....
adres siedziby firmy lub adres zameldowania pracodawcy

.....
NIP/PESEL

UPOWAŻNIENIE

Udzielam Pani/Panu legitymującej/emu
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

się dokumentem tożsamości seria i nr upoważnienia do
**dokonywania wszelkich czynności związanych z powierzeniem wykonywania pracy
cudzoziemcom w imieniu Pracodawcy, w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poddębicach.
Upoważnienie jest ważne do odwołania.**

.....
imię i nazwisko lub pieczętka i podpis pracodawcy
w przypadku osoby fizycznej czytelny podpis