

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/na

.....
imię i nazwisko kursanta

niniejszym udzielam pełnomocnictwa ośrodkowi szkolącemu
AAHERKULES Bartosz Krala, ul. ks. mjr. Karola Woźniaka 18,
40-389 Katowice, NIP 6342658208 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