BTM.WZZ.0140……...2023

Dane podmiotu upoważniającego: ………………………

*(miejscowość, data)*

……………………………………………………….

*(nazwa przedsiębiorcy lub pieczęć)*

……………………………………………………….

*(nr NIP)*

UPOWAŻNIENIE

□ Stałe

 □ Jednorazowe

Ja niżej podpisany …………………………………….. upoważniam Panią/Pana:

*(imię i nazwisko osoby upoważniającej)*

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

…………………………………………………………………………………………………

*(nr PESEL)*

do odbioru zezwoleń zagranicznych (jednorazowych oraz zezwoleń rocznych EKMT) z kontyngentu 2023.

 ……………….……………………………

 *(czytelny podpis osoby upoważniającej)*