**WZÓR UPOWAŻNIENIA**

*PIECZĄTKA FIRMOWA*

*Miejscowość, data*

Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………..………….….   
e-mail ………………………………………………………………………….   
pracownika (nazwa podmiotu / jednostki / laboratorium) .……………………………………….…………………………   
do reprezentowania (nazwa podmiotu / jednostki / laboratorium) …………………………..………………………… w celu rejestracji konta oraz dalszych podkont w Systemie Informacyjnym o Instalacjach wytwarzających Promieniowanie ElektroMagnetyczne (SI2PEM).

Podpis elektroniczny

w przypadku braku

Pieczątka imienna, funkcja i podpis