PEŁNOMOCNICTWO

imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa imię i nazwisko pełnomocnika

Ja ustanawiam

legitymującego / legitymującą się dowodem osobistym (seria i numer):

moim pełnomocnikiem data (yyyy-mm-dd) data (yyyy-mm-dd))

– w okresie od dnia r. do dnia * -

który / która ma prawo reprezentować mnie przed jednostką certyfikującą Centrum Jakości AgroEko sp. z o.o. (PL-EKO-09) w zakresie wszelkich spraw związanych z moją działalnością nadzorowaną przez tę jednostkę w obszarze Systemu Gwarantowanej Jakości Żywności - QAFP. W szczególności ww. osoba posiada moje pełnomocnictwo do składania ustnych oraz pisemnych wyjaśnień w toku kontroli przeprowadzanych przez inspektorów Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. oraz podpisywania wszelkich dokumentów sporządzonych w trybie tych kontroli.

Kontakt do pełnomocnika:

Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres zamieszkania:	

data (yyyy-mm-dd))

……

(data i podpis)

* w przypadku, gdy pełnomocnictwo jest udzielane bezterminowo proszę wpisać „do odwołania”