…………………………………………….

*(miejscowość i data)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………

(dokładne dane mocodawcy)

udzielam niniejszym pełnomocnictwa dla:

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

(dokładne dane pełnomocnika)

do działania w moim imieniu w postępowaniu kontrolnym prowadzonym przez pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie w agencji zatrudnienia:

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

(nazwa agencji zatrudnienia)

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu kontrolnym, udzielania wyjaśnień i podpisania dokumentów związanych z przeprowadzoną kontrolą, a w szczególności do: składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, w tym protokołu kontroli, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów niezbędnych do kontroli i na wezwanie po kontroli, dokonywania innych czynności w postępowaniu kontrolnym.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia/nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*……………………………………………….…………………………………………………*

*(podpis/y i pieczątka/i osoby/osób udzielających/ej pełnomocnictwa lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)*