…………………………………………….

*(miejscowość i data)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

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

*(dane mocodawcy: imię i nazwisko oraz seria i numer dokumentu tożsamości)*

reprezentujący agencję zatrudnienia ………………………………………….……………………………………...

*(dane reprezentowanej agencji zatrudnienia: nazwa wraz z nr NIP )*

udzielam niniejszym pełnomocnictwa dla:

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

*(dane pełnomocnika**: : imię i nazwisko oraz seria i numer dokumentu tożsamości)*

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

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

*(dane agencji zatrudnienia: nazwa wraz z nr NIP)*

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/ do dnia ………...\*

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

*(podpis/y i pieczątka/i osoby/osób udzielających/ej pełnomocnictwa*

*lub w przypadku braku pieczątki czytelny/e podpis/y)*