

.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany upoważniam :

Powiatowy Urząd Pracy w Świdwinie
(pełna nazwa firmy)

ul. Kołobrzeska 3, 78-300 Świdwin
(adres siedziby firmy)

Do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

.....
(podpis Wnioskodawcy)