**PEŁNOMOCNICTWO GENERALNE**

Firma/Nazwa: [●]

Siedziba: [●]

REGON: [●]

Wpis do rejestru: [●]

Reprezentowana przez: [●]

(zwana dalej „**Mocodawcą**“)

niniejszym udziela pełnomocnictwa

Imię i nazwisko: [●]

Data urodzenia: [●]

Adres pobytu stałego: [●]

(zwanemu dalej „**Pełnomocnikiem**“)

aby zamiast niego i w jego imieniu występował we wszystkich sprawach i wykonywał wszystkie działania prawne i czynności prawne w jakiejkolwiek formie. Niniejsze pełnomocnictwo dotyczy także przypadków, gdy odrębne przepisy prawa wymagają szczególnego pełnomocnictwa. Niniejszego pełnomocnictwa udziela się na czas nieokreślony / określony 3 miesięcy. Pełnomocnik uprawniony jest do ustanowienia swojego kolejnego pełnomocnika, jeżeli ustanowi ich kilku, każdy z nich uprawniony jest do samodzielnego występowania.

Miejscowość [●], dnia [●]

…………………………..

Podpis z ramienia Mocodawcy

(w niektórych przypadkach musi być urzędowo poświadczony)

Pełnomocnictwo przyjmuję i dalej udzielam pełnomocnictwa w pełnym zakresie:

Miejscowość [●], dnia [●]

…………………………..

Podpis Pełnomocnika