PEŁNOMOCNICTWO

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA LUB OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ	
Pełna nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
Województwo	
Nr rejestracji podmiotu KRS *(lub wypis ewidencji)*	
Nr identyfikacji podmiotu (NIP)	
Nr identyfikacji Regon	
Imię i nazwisko, adres e-mail, telefon osoby upoważnionej do reprezentowania Izby	

PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

Niniejszym, będąc upoważnionym do składania oświadczeń woli w imieniu w/w przedsiębiorcy (lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą), udzielam pełnomocnictwa:

DANE PEŁNOMOCNIKA	
Imię:	
Nazwisko:	
Nr dowodu potwierdzającego tożsamość lub PESEL:	

i upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania interesów przedsiębiorstwa w zakresie zawiązania jak i funkcjonowania **IZBY COACHINGU** z siedzibą w Warszawie, na warunkach określonych przez Pełnomocnika. Pełnomocnictwo upoważnia do swobodnego wykonywania prawa głosu na Walnych Zgromadzeniach **IZBY COACHINGU**, w granicach, jakie Pełnomocnik uzna za stosowne. Zrzekam się prawa żądania zwrotu dokumentu Pełnomocnictwa. Udzielam niniejszego Pełnomocnictwa na czas*): nieokreślony do czasu jego ewentualnego odwołania w formie pisemnej / na czas określony …….
…….....

DATA:	**PODPIS:**
..... *dzień – miesiąc - rok*	..... *PODPIS i PIECZĘĆ imienna* (zgodnie z reprezentacją w rejestrze KRS lub wypisem z ewidencji)

*) Wybierz właściwe. Uwaga: pełnomocnictwo na czas nieokreślony daje pełnomocnikowi prawo do zawierania zobowiązań w imieniu firmy na każdym Walnym Zgromadzeniu Izby