

.....
(nazwa firmy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres siedziby firmy)

.....
(identyfikator podatkowy: NIP)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Obr. Mogilna 1
88-300 Mogilno

Upoważnienie

Udzielam Pani/Panu numer PESEL
(imię i nazwisko)

legitymującej/cemu się dokumentem tożsamości ,
(seria i numer)

wydanym przez ,
zatrudnionej/emu w
na stanowisku

upoważnienia do składania i podpisywania „Oświadczeń podmiotu działającego jako agencja pracy tymczasowej o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego”. Upoważnienie obowiązuje do odwołania przez podmiot upoważniający.

.....
(pieczętka i podpis podmiotu, który złożył oświadczenie)