Data, miejsce: ................................................

Imię i nazwisko: ...............................................

Adres: ................................................

PESEL/NIP: ................................................

Telefon komórkowy: ................................................

Numer sprawy: ..................................

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja ………………….…., udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani ......................................................... legitymującemu/cej się DO seria ….. nr ...................................., PESEL ...................................., zamieszkałego/zamieszkałą w ........................................... do reprezentowania mnie w niniejszej sprawie, składania w moim imieniu wszelkich oświadczeń wiedzy i woli oraz uzyskiwania wszelkich informacji w mojej sprawie.

Pełnomocnictwa udzielam na czas nieokreślony/.............................

Wszelki kontakt w niniejszej sprawie, proszę kierować pod numer telefonu ........................... oraz/ lub na adres e-mail ................................. należący do: ………………………..

..................................................... Data i Podpis upoważniającego

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem moich danych będzie DBR Sp. z o.o.

Z siedzibą przy ul. Domaniewskiej 17/19 lok. 133, 02-672 w Warszawie, NIP 521-388-90-52 KRS 0000826578; Podanie danych jest dobrowolne.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

..................................................... Data i Podpis