

## PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH

### Dane Mocodawcy – Klienta:

\_\_\_\_\_

imię \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nazwisko \_\_\_\_\_

adres zameldowania Klienta (ulica, nr domu, lokalu) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lub \_\_\_\_\_

seria i nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_ paszport/karta pobytu \_\_\_\_\_

### Dane Pełnomocnika:

\_\_\_\_\_

imię \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nazwisko \_\_\_\_\_

adres zameldowania Pełnomocnika (ulica, nr domu, lokalu) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lub \_\_\_\_\_

seria i nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_ paszport/karta pobytu \_\_\_\_\_

Ja, niżej podpisany, upoważniam wskazaną wyżej osobę jako mojego Pełnomocnika, do reprezentowania mnie przed firmą **innogy Polska S.A.** z siedzibą w Warszawie\*:

- do zarządzania kontem umowy nr \_\_\_\_\_
- do następujących czynności:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje od dnia \_\_\_\_\_ i jest ważne\*:

- do dnia \_\_\_\_\_
- do odwołania.

\* Prosimy zaznaczyć właściwe

**CZYTELNY PODPIS MOCODAWCY – KLIENTA**

DATA..... PODPIS.....

**CZYTELNY PODPIS PEŁNOMOCNIKA**

DATA..... PODPIS.....