
[nazwa, adres firmy, nr NIP ewentualnie pieczęć firmy]

PEŁNOMOCNICTWO

W związku z realizacją zamówień i zakupów w spółce ASSMANN Distribution Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Szczecińska 19, 54-517 Wrocław, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, Wydział VI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000284705, kapitał zakładowy: 150.000 zł, NIP: 8951883569, niniejszym upoważniamy niżej wskazane osoby do podejmowania w naszym imieniu i na naszą rzecz, wobec ASSMANN Distribution Sp. z o.o., poniższych czynności:

1. Imię i nazwisko:

Nr. Dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

- ✓ składania i podpisywania zamówień, w tym umów z nimi związanych
- ✓ odbioru towaru

2. Imię i nazwisko:

Nr. Dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

- ✓ składania i podpisywania zamówień, w tym umów z nimi związanych
- ✓ odbioru towaru

3. Imię i nazwisko:

Nr. Dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

- ✓ składania i podpisywania zamówień, w tym umów z nimi związanych
- ✓ odbioru towaru

Jednocześnie:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez Wynajmującego zawartych w pkt. 11 Ogólnych Warunków Rezerwacji i Najmu.
- 2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach i w celu realizacji współpracy z ASSMANN Distribution Sp. z o.o.
- 3) Oświadczam, że przekazałem pełnomocnikowi informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych pełnomocnika przez ASSMANN Distribution sp. z o.o. zawartych w pkt. 11 Ogólnych Warunków Rezerwacji i Najmu;
- 4) Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania ASSMANN Distribution Sp. z o.o. o odwołaniu, wygaśnięciu lub ograniczeniu udzielonych pełnomocnictw i umocowań do działania w imieniu i na naszą rzecz wobec ASSMANN Distribution Sp. z o.o. – pod rygorem uznania czynności pełnomocnika za skuteczne wobec ASSMANN Distribution Sp. z o.o.

[pieczęć i czytelny podpis osób uprawnionych do reprezentacji]