……………………………………………………………………….

 (miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO (Wypełnić drukowanymi literami)**

Ja, niżej podpisany /podpisana………………………………………………………………………………………………

legitymujący się/legitymująca się dowodem tożsamości nr:……………………………………………………

(PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………….)

 niniejszym udzielam pełnomocnictwa*:* ***ASTON*** *Mariusz Jabłoński Firma Szkoleniowo- Usługowa 03- 128 Warszawa ul. świderska 113 B/ 28, NIP: 5681519124*

do występowania w moim imieniu przed Urzędem Dozoru Technicznego w postępowaniu kwalifikacyjnym, o którym mowa w art.23 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorze technicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1040, z późn. Zm.),w zakresie:

- złożenia wniosku o sprawdzenie kwalifikacji,

- otrzymania informacji o terminie egzaminu sprawdzającego kwalifikacje ,

- otrzymania szczegółowej tematyki egzaminu sprawdzającego kwalifikacje,

- odebrania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

*Jednocześnie zobowiązuje się do przystąpienia do egzaminu w terminie wyznaczonym przez Urząd Dozoru Technicznego. W przypadku nie stawienia się na egzamin w wyznaczonym terminie bez właściwego usprawiedliwienia zobowiązuje się do zwrotu opłaty egzaminacyjnej.*

………………………………………………………..

 (podpis)

Wykształcenie ………………………………………. Nr.kontaktowy……………………………

Urządzenie……………………………………………..