

NAZWA FIRMY Spółka Akcyjna

Ul. Adresowa 1/100

01-100 Warszawa

NIP: 8888888888

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

I Oddział w Warszawie

Ul. Senatorska 6/8

00-917 Warszawa

### **Pełnomocnictwo**

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz NAZWA FIRMY S.A. jako prezes zarządu spółki, niniejszym upoważniam Jana Nowaka, nr PESEL 10987654321, legitymującego się dowodem osobistym ABC 123456 do wystąpienia w imieniu spółki o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłaceniu składek.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wszelkie czynności faktyczne i prawne, które mogą być konieczne do uzyskania zaświadczenia, w tym podpisywanie wniosków i odbiór zaświadczenia.

*Barbara Kowalska*

---