

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y
imię i nazwisko

....., PESEL
adres zamieszkania

upoważniam Panią/Pana
imię i nazwisko

....., PESEL
adres zamieszkania

do dokonywania w moim imieniu wszelkich czynności związanych z wypożyczeniem sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego z wypożyczalni prowadzonej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy.

W szczególności niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do:

- zawarcia umowy wypożyczenia sprzętu, w tym do przedłużenia umowy (podpisanie aneksu),
- wypełniania i podpisywania wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z wypożyczeniem sprzętu zgodnie z regulaminem wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego, wspomagającego i urządzeń pomocniczych,
- odbioru i zwrotu wypożyczonego sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego
- kontaktu i prowadzenia korespondencji z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Świlczy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby Upoważniającej