Załącznik nr 2

Data

……………………..….……………..….…..

……………………….………………………

……………………….…….………..……….

……………………………………….…...….

dane wnioskodawcy (nazwa, adres)

NIP: ...……………………………..………

PESEL ………….…………………………

**UPOWAŻNIENIE Z PRAWEM SUBSTYTUCJI**

Upoważniam Panią/Pana\* …………………………………........................................................................ seria i nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………… wydanego przez …………………………………………………………………..…………………….……………………………………………………… do wykonywania zaznaczonych poniżej czynności w portalu Świteź\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proces** | **Składanie wniosków** | **Podpisywanie wniosków/umów** | **Odbiór świadectw, certyfikatów itp.** |
| **U1 – zamówienia CRM** |  |  |  |
| **U2 – ocena zgodności** |  |  |  |
| **U3 – legalizacja** |  |  |  |
| **U4 – wzorcowanie** |  |  |  |
| **U5 – ekspertyzy/sprawdzenia/pomiar** |  |  |  |
| **U6 – rejestracja paczkującego** |  |  |  |

skutkujących powstaniem zobowiązań finansowych za dokonanie czynności urzędowych przez organ administracji miar z prawem udzielania dalszych upoważnień w tym zakresie.

…………………………………..……………

czytelny podpis – imię i nazwisko

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć literą **X** wybrane opcje