***Dane Identyfikacyjne (mocodawcy) Przedsiębiorcy***

………………………………………………………

Imię i nazwisko mocodawcy (przedsiębiorcy)

………………………………………………………

(NIP)

………………………………………………………………….

(KRS Spółki)

…………………………………………………………………

PESEL

..........................................................

(numer telefonu lub adres email)

***Dane pełnomocnika***

………………………………………………………

Imię i nazwisko, nazwa pełnomocnika

………………………………………………………

(NIP pełnomocnika)

…………………………………………………………………

PESEL pełnomocnika

..........................................................

(numer telefonu lub adres email)

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam upoważnienia do składania w moim imieniu oświadczeń woli niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia w ramach art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 202r.
o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych
( Dz.U. z 2020, poz.874 z późn. zm.) tj. pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej w tym do :

1. Złożenia i podpisania wniosku o udzielenie pożyczki
2. Podpisania umowy pożyczki
3. Złożenia i podpisania Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19
4. Podpisania i złożenia wniosku o umorzenie
5. Podpisania i złożenia innych dokumentów niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia

………………………………………………… …………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis oraz pieczęć)