



Załącznik nr P12/Z03

PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE QMP

Nr wydania: 1

Data wydania: 01.02.2024

Strona: 1 z 1

Imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa:	Imię	Nazwisko			Pieczęć wpływowa (elektroniczna)
Adres udzielającego pełnomocnictwa:	Miejscowość	Kod	Poczta	Ulica i numer domu/mieszkania	
Data udzielenia pełnomocnictwa:	Data				

Pełnomocnictwo ogólne

Jaimię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa udzielam ... imię i nazwisko pełnomocnika legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym numer: (seria i numer DO)....., pełnomocnictwa w zakresie reprezentowania mnie przed Jednostką Certyfikującą eCO₂ sp. z o.o., w zakresie wszystkich spraw wynikających z realizacji Umowy o certyfikację w zakresie Quality Meat Program (QMP), w tym do reprezentowania mnie w pełnym zakresie, w toku prowadzonych kontroli przez Jednostkę Certyfikującą eCO₂ sp. o.o. oraz podpisywania wszelkich dokumentów sporządzonych w wyniku jej przeprowadzenia – w tym sporządzonego protokołu z kontroli.

Pełnomocnictwo jest ważne w okresie od:data..... dodata..... (jeśli bezterminowo, proszę wpisać: „do odwołania”). Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

Jednocześnie stwierdzam, że Pełnomocnik nie może przekazywać niniejszego pełnomocnictwa innym pełnomocnikom (tzw. pełnomocnictwo substytucyjne).

Kontakt do pełnomocnika:

Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres zamieszkania:	

.....
Data i podpis udzielającego pełnomocnictwa