

**UPOWAŻNIENIE/ FULLMAKT**

Upoważniający/Fullmaktsgiver

Imię i nazwisko/Navn		Numer personalny/ personnummer
Ulica/ Adresse		Kod pocztowy/Postnummer
		Miejscowość/Poststed
Telefon	Telefon komórkowy/mobil	E-mail

Reprezentant/Fullmektige

Dorota Myrdal Karolina Strzelczyk		
PoliNor Tjenester AS		913 886 550
Ulica/ Adresse	Kod pocztowy/Postnummer	Miejscowość/Poststed
Statsminister Torps Vei 1 a	1738	Borgenhaugen
Telefon privat	Telefon bedrift	E-mail
91854433 DOROTA MYRDAL Daglig leder	69017970	post@polinortjenester.no

Ja, niżej podpisany, upoważniam w/w reprezentanta do działania w moim imieniu. Upoważnienie dotyczy podpisania za mnie wniosku/dokumentów do NAV, SKATT, HELFO, UDI i inne oraz daje prawo udzielania reprezentantowi informacji dotyczących spraw upoważniającego.

Jeg, undertegnende, gir herved overnevnte representant rett til å opptre og handle på vegne av meg.

Fullmakten gjelder for signering av søknader/dokumenter til NAV, SKATT, HELFO, UDI, Statens vegvesen og andre instanser og omfatter rett til å utveksle informasjon vedrørende fullmaktsgiverens saker til fullmektig

Okres upoważnienia:	Od/Fra	Do/Til
Fullmakts periode:		Ubegrenset Na czas nie określony
MIEJSCEOWOSC/STED	Dato/data	

Signatur /podpis

--



## UPOWAŻNIENIE/ FULLMAKT

Upoważniający/Fullmaktsgiver

Imię i nazwisko/Navn		Numer personalny/ personnummer
Ulica/ Adresse		Kod pocztowy/Postnummer
		Miejscowość/Poststed
Telefon	Telefon komórkowy/mobil	E-mail

Reprezentant/Fullmektige

Dorota Myrdal Karolina Strzelczyk		
PoliNor Tjenester AS		913 886 550
Ulica/ Adresse	Kod pocztowy/Postnummer	Miejscowość/Poststed
Statsminister Torps Vei 1 a	1738	Borgenhaugen
Telefon privat	Telefon bedrift	E-mail
91854433 DOROTA MYRDAL Daglig leder	69017970	post@polinortjenester.no

Ja, niżej podpisany, upoważniam w/w reprezentanta do działania w moim imieniu. Upoważnienie dotyczy podpisania za mnie wniosku/dokumentów do NAV, SKATT, HELFO, UDI i inne oraz daje prawo udzielania reprezentantowi informacji dotyczących spraw upoważniającego.

Jeg, undertegnende, gir herved overnevnte representant rett til å opptre og handle på vegne av meg.

Fullmakten gjelder for signering av søknader/dokumenter til NAV, SKATT, HELFO, UDI, Statens vegvesen og andre instanser og omfatter rett til å utveksle informasjon vedrørende fullmaktsgiverens saker til fullmektig

Okres upoważnienia:	Od/Fra	Do/Til
Fullmakts periode:		Ubegrenset Na czas nie określony
MIEJSCEOWOSC/STED	Dato/data	

Signatur /podpis

--

