

ZALĄCZNIK NR 4

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
ul. Zamkowa 1F
66-003 Zabór

PEŁNOMOCNICTWO

Do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego* na wytwarzanie i dostawę posiłków dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Zaborze upoważniam(y) następującą osobę

.....
(Imię i Nazwisko)

zamieszkała(y) w, ul.

.....

1.

2.

3.

(podpis)

* niepotrzebne skreślić
w przypadku nie dokonania skreślenia uważa się, że pełnomocnik został upoważniony również do zawarcia umowy.