Załącznik nr 4 do Instrukcji rozliczeń ujemnego salda

Pełnomocnictwo

……….……, ………...……..

(miejscowość) (data)

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

(firma, adres siedziby)

o numerze NIP…………………….., REGON , którą reprezentuje:

1. ………………………………………………………………………………………….………………….………...………..

(imię nazwisko, funkcja)

1. .……………………………………………………………………………………………………….…………………...….. (imię nazwisko, funkcja)

niniejszym udziela pełnomocnictwa:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………... (imię nazwisko, PESEL)
2. ……………………………………………………………………………………………………………….………………..

(imię nazwisko, PESEL)

do samodzielnego\* reprezentowania Mocodawcy przed Zarządcą Rozliczeń S.A. we wszelkich sprawach związanych z rozliczaniem Mocodawcy na podstawie wniosków o wypłatę ujemnego salda.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia w szczególności do rejestracji w Rejestrze Wytwórców i Instalacji prowadzonym przez Zarządcę Rozliczeń S.A., składania ww. wniosków i ich korekt oraz związanej z tym korespondencji.

Pełnomocnictwo obowiązuje do…………………

W przypadku odwołania pełnomocnictwa lub jego wygaśnięcia „Upoważnienie do portalu” nadane ww. pełnomocnikowi / pełnomocnikom pozostaje w mocy / nie pozostaje w mocy / nie dotyczy\*\*.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia/nie upoważnia\*\* pełnomocnika do udzielania dalszych

pełnomocnictw.

………………………………

(podpis mocodawcy)

\*prosimy nie zmieniać powyższego zapisu; udzielenie pełnomocnictwa łącznego uniemożliwi składanie wniosków przez portal, co ze względów technologicznych wymaga działania samodzielnego

\*\*niewłaściwe skreślić

*Wersja 4.2*