|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ?? | | | | | |  |
| (1) Nazwa i adres producenta | | | Manufacturer’s name and address | | (1) Data: Date: | |
| **DYREKTOR TRANSPORTOWEGO**  **DOZORU TECHNICZNEGO**  **ul. Puławska 125**  **02-707 Warszawa, Polska** | | | | **DIRECTOR OF TRANSPORTATION**  **TECHNICAL SUPERVISION** 125 Puławska Str.  02-707 Warsaw, Poland | | |
| PEŁNOMOCNICTWO DO DORĘCZEŃ | | | | POWER OF ATTORNEY FOR SERVICE | | |
| w rozumieniu art. 40 §4 i § 5 ustawy  Kodeks postępowania administracyjnego  tekst jednolity ([Dz.U. 2023 poz. 775](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20230000775/O/D20230775.pdf)) | | | | within the meaning of Art. 40 § 4 and § 5 of Act –  Code of Administrative Procedure  ([Official Journal in Poland, dated 2023, item 775](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20230000775/O/D20230775.pdf)) | | |
| W nawiązaniu do badań wykonanych w Sieć Badawcza Łukasiewicz- Przemysłowy Instytut Motoryzacji z siedzibą w Warszawie oraz wniosku(ów) o udzielenie/zmianę świadectw homologacji typu.  typu ONZ /  niniejszym, ustanawiam w tych sprawach jako pełnomocnika do doręczeń podmiot/osobę wskazaną poniżej: | | | | With reference to the tests performed in Łukasiewicz Research Network - Automotive Industry Institute located in Warsaw and application(s) for the granting/extension of type approval certificate(s),  I hereby authorize in these cases as the plenipotentiary for service for the company (person) mentioned below: | | |
| ??? Podaj dane podmiotu lub dane osoby /Please mention data of company or person | | | | | | |
| Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania. Pełnomocnictwo nie przewiduje możliwości przekazywania pełnomocnictwa osobom trzecim. | | | | The power of attorney is valid until further notice. The power of attorney does not provide for the possibility of transferring the power of attorney to a third party. | | |
| czytelny podpis producenta (1)  (pieczątka, jeśli to możliwe) | legible signature of the manufacturer (1)  (stamp, if it possible) | | |  | | |
| Stanowisko (opcjonalnie) | | Position (optionally) | |  | | |
| (1) proszę wypełnić | (1) please fill in | | |  | | |