

Warszawa, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

FIRMA .....

Nazwa firmy i adres siedziby

Upoważnia p. ....

Imię i nazwisko

do składania oświadczeń woli w zakresie zaciągania zobowiązań finansowych i składania zamówień w Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych przy ul. Chełmskiej 21, 00-724 Warszawa, NIP: 5250010522.

.....

Pieczętka i czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do działania w imieniu podmiotu Zamawiającego zgodnie z treścią Rejestru lub wpisu właściwego organu.