

FORMULARZ UPOWAŻNIENIA DO SKŁADANIA ZAMÓWIEŃ



1. Dane firmy

Nazwa firmy

Adres siedziby

NIP Telefon E-mail

2. Dane osoby upoważnionej

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon E-mail

3. Zakres upoważnienia

Niniejszym upoważniam ww. osobę do składania w imieniu naszej firmy zamówień towarów u Elite Food Sp. z o.o. z siedzibą w Gostyniu, co będzie równoznaczne z zawarciem przez tę osobę w imieniu i na rzecz naszej firmy umowy sprzedaży towarów z Elite Food Sp. z o.o. Osoba ta będzie jednocześnie osobą do kontaktu z naszej strony w zakresie złożonych zamówień.

(opcjonalnie)

4. Czas trwania upoważnienia

Niniejsze upoważnienie obowiązuje:

do zakończenia realizacji pojedynczej transakcji handlowej;

na czas określony, tj. ;

na czas nieokreślony/ do dnia jego odwołania.

Imię i nazwisko Członka Zarządu

Data

(czytelny podpis Członka Zarządu)