

WZÓR UPOWAŻNIENIA

PIECZĄTKA FIRMOWA

Miejscowość, data

Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana (imię i nazwisko)

.....

e-mail

pracownika (nazwa podmiotu / jednostki / laboratorium) .

.....

do reprezentowania (nazwa podmiotu / jednostki / laboratorium)

..... w celu rejestracji konta oraz dalszych

podkont w Systemie Informacyjnym o Instalacjach wytwarzających

Promieniowanie ElektroMagnetyczne (SI2PEM).

Podpis elektroniczny

w przypadku braku

Pieczątka imienna, funkcja i
podpis