

Załącznik 5 do wniosku o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany upoważniam:

Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie

.....
(nazwa firmy)

ul. Mickiewicza 39, 70-383 Szczecin

.....
(adres siedziby firmy)

do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby, w tym zobowiązań pieniężnych w zakresie: tytułu prawnego, kwoty i waluty, kwoty zaległości, daty powstania zaległości informacji o postępowaniach dotyczących zobowiązania (podstawa prawna art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych – Dz.U. z 2010 r. nr 81 poz. 530 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis konsumenta)