

Sadlinki, dnia .....

*Pieczęć Gminy*

.....

### PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana, Elżbieta Krajewska, Wójt Gminy Sadlinki udzielam pełnomocnictwa Pani/-u ..... *(imię i nazwisko)* - dyrektorowi ..... *(pełna nazwa jednostki budżetowej)*, legitymującej/-mu się dowodem osobistym o numerze ..... *(numer i seria dowodu osobistego)* do działania w poniższym zakresie:

- 1) wystawiania w imieniu Gminy Sadlinki faktur VAT,
- 2) wystawiania w imieniu Gminy Sadlinki faktur VAT korygujących,
- 3) wystawiania w imieniu Gminy Sadlinki not korygujących,

zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm.).

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw i może być w każdym czasie zmienione lub cofnięte.

.....  
*(podpis)*