

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 239/2016/P
Prezydenta Miasta Pabianic
z dnia 11 października 2016 r.

Pabianice, dnia

Pieczczę Miasta

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/-y (imię i nazwisko) Prezydent Miasta Pabianic udzielam pełnomocnictwa Pani/-u (imię i nazwisko, stanowisko [dyrektor/kierownik (pełna nazwa jednostki/zakładu budżetowego)]) legitymującej/-mu się dowodem osobistym o numerze (numer i seria dowodu osobistego) do działania w poniższym zakresie:

- 1) wystawiania w imieniu Miasta Pabianice faktur VAT,
- 2) wystawiania w imieniu Miasta Pabianice faktur VAT korygujących,
- 3) wystawiania w imieniu Miasta Pabianice not korygujących,
- 4) wystawiania w imieniu Miasta Pabianice paragonów fiskalnych,

zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (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.

.....
(data i podpis Prezydenta Miasta Pabianic)