

Miejscowość, dnia

.....
Pieczęć

PEŁNOMOCNICTWO

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

- 1) wystawiania w imieniu Gminy Miasto Kołobrzeg faktur VAT,
- 2) wystawiania w imieniu Gminy Miasto Kołobrzeg faktur VAT korygujących,
- 3) wystawiania w imieniu Gminy Miasto Kołobrzeg not korygujących,
- 4) wystawiania w imieniu Gminy Miasto Kołobrzeg paragonów fiskalnych,

zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).

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

.....
(data i podpis Prezydenta)