

.....
Imię i nazwisko/Instytucja

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wymienione osoby do potwierdzania prawidłowości wykonania czynności poprzez składanie podpisów w moim imieniu na dokumentach hodowlanych i organizacyjnych stosowanych przez PFHBiPM według obowiązujących „Procedur prowadzenia oceny wartości użytkowej bydła mlecznego”.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej
1	
2	
3	

Upoważnienie jest ważne do odwołania.

.....
Data i podpis upoważniającego

Stwierdzam własnoręcznie
podpisu upoważniającego

.....
Data i podpis