

ĮGALIOJIMAS

Data _____

Įgaliojimą suteikianti organizacija

Pavadinimas _____ Įmonės kodas _____

Įmonės atstovo vardas ir pavardė _____

Įgaliojimo pagrindas ☐ Valdybos narys ☐ Darbuotojas ☐ Pagal subįgaliojimą

Įgaliojimą gaunanti įmonė

Pavadinimas: Linde Gas UAB Įmonės kodas: 110178963

Įgaliojimas suteikia šioms asmenims teisę bendrovės vardu užsakyti ir gauti prekes iš Linde Gas UAB:

Ne	Vardas ir pavardė	Asmens kodas	Telefono numeris
1.			
2.			
3.			

Įgaliojimo galiojimas

Galioja nuo _____ Galioja iki _____

Įgaliojančio asmens vardas ir pavardė _____

Įgaliojančio asmens parašas _____

Prašome užpildyti įgaliojimo formą skaitmeniniu būdu arba atspausdinti ją ant popieriaus ir užpildyti didžiosiomis raidėmis. Pasirašyti skaitmeniniu būdu arba ranka. Pasirašytą įgaliojimą reikia siųsti Linde Gas UAB paštu arba el. paštu: pac.lt@linde.com.