

PILNVARA

Datums _____

Pilnvaras sniedzējs

Uzņēmums _____ Reģistrācijas numurs _____

Klienta pārstāvja vārds un uzvārds _____

Pilnvaras pamats ☐ Valdes loceklis ☐ Darbinieks ☐ Ar apakšpilnvarojumu

Pilnvaras saņēmējs

Uzņēmums Linde Gas SIA Reģistrācijas numurs: 40003068518

Pilnvara pilnvaro šādas personas uzņēmuma vārdā pasūtīt un saņemt preces no Linde Gas SIA:

Nr.	Vārds un uzvārds	Personas kods	Tālrunis
1.			
2.			
3.			

Pilnvaras derīguma termiņš

Sākuma datums _____

Beigu datums _____

Pilnvarotāja vārds _____

Pilnvarotās personas paraksts _____

Lūdzu, aizpildiet pilnvaras veidlapu digitāli vai izdrukājiet to uz papīra, izmantojot drukātus burtus. Pilnvaru nepieciešams parakstīt digitāli vai ar roku. Kad pilnvara ir parakstīta, lūdzam to nosūtīt Linde Gas SIA pa pastu vai e-pastu uz adresi: ksc.lv@linde.com.