

**Data, miejscowość .....**

.....  
(nazwa i adres firmy)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że oryginał upoważnienia w trzech egzemplarzach wraz ze wszystkimi załącznikami zostanie przesłany do firmy RABEN LOGISTICS POLSKA SP. Z O.O. ul. Poznańska 71, 62-023 Gądki k/Poznania w ciągu 7 dni

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej lub jej  
upoważnionego pełnomocnika)

.....  
(nr dokumentu tożsamości)

.....  
Czytelny podpis osoby uprawnionej