

Marc O'Polo

EST. IN STOCKHOLM

JEDNORAZOWE PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU PACZKI W SKLEPIE MARC O'POLO

Proszę wypełnić cały formularz, wszystkie pola są obowiązkowe. (W przypadku odrębnego wypełniania formularza należy pisać czytelnie).

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa podanej poniżej osobie do odbioru w moim imieniu określonej przesyłki w sklepie MARC O'POLO.

PRZESYŁKA

Numer przesyłki _____
(W razie braku wypełnia pracownik MARC O'POLO)

OSOBA UDZIELAJĄCA PEŁNOMOCNICTWA (ADRESAT PRZESYŁKI)

Firma _____

Nazwisko, imię _____

Ulica, numer domu _____

Kod pocztowy, miejscowość _____

OSOBA UPOWAŻNIONA (ODBIORCA PRZESYŁKI)

Nazwisko, imię _____

Ulica, numer domu _____

Kod pocztowy, miejscowość _____

Miejscowość, data

Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa