
/pieczęć nagłówek powiatu/

UPOWAŻNIENIE

dla
/imię i nazwisko organizatora imprezy powiatowej/

do dokonania zakupów w imieniu Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego

w
/nazwa i adres sklepu/

na kwotę płatną przelewem.

**Powiat zobowiązuje się do dokonania płatności za fakturę
w terminie w niej wskazanym.**

Dane do faktury:

**Powiat Czarnkowsko-Trzcianecki
ul. Rybaki 3
64-700 Czarnków
NIP 763-20-92-218**

/podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

Czarnków, dnia