



K O K S Z T Y S
Kancelaria Prawa Gospodarczego

Numer sprawy:
(ID)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

**Upoważnienie osoby trzeciej do kontaktu i uzyskiwania informacji
w sprawie zadłużenia**

Ja, niżej podpisany/podpisana zamieszkały/zamieszkała
(imię i nazwisko)

..... upoważniam
(adres zamieszkania)

..... zamieszkałego/zamieszkałą.....
(imię i nazwisko, PESEL) (adres zamieszkania)

do kontaktu z firmą Koksztys Kancelarią Prawa Gospodarczego sp.k. oraz uzyskiwania informacji w sprawie mojego zadłużenia.

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Jednocześnie oświadczam, że osoba którą upoważniam do kontaktu i uzyskiwania informacji w sprawie zadłużenia została przeze mnie poinformowana o udostępnieniu jej danych osobowych do Koksztys Kancelaria Prawa Gospodarczego sp.k. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Objazdowa 50, NIP: 899-25-22-495; wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000219618 w celach i w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku.

.....
(Czytelny podpis)