



**Trailned B.V.**

Liesselseweg 141

5753 PN Deurne (NL)

Tel: +31 (0)493 327 777

Fax: +31 (0)493 327 778

E-mail: [info@trailned.nl](mailto:info@trailned.nl)

Website: [www.trailned.nl](http://www.trailned.nl)

**Wzór 2 PEŁNOMOCNICTWO DO DOKONANIA ZAPŁATY**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nazwa: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_  
Kraj: \_\_\_\_\_

Opatrując pieczęcią i/lub podpisując niniejszy dokument, wyżej wymieniona firma udziela pełnomocnictwa następującej osobie:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Numer dowodu  
osobistego: \_\_\_\_\_

do opłacenia faktury w gotówce na rzecz:

Trailned B.V.  
Liesselseweg 141  
5753 PN DEURNE  
HOLANDIA

Z tytułu następującego przedmiotu:

Marka: \_\_\_\_\_  
Typ: \_\_\_\_\_  
Numer podwozia: \_\_\_\_\_  
Rok: \_\_\_\_\_  
Kwota: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Trailned B.V. –Deurne    Data:  
Data:

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko: