

Załącznik nr 3 do Regulaminu Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego MEDICUS-DUKLA.

Upoważnienie

Ja, niżej podpisana/podpisany
Imię i nazwisko

Zamieszkała/zamieszkała
Adres zamieszkania

PESEL,

Upoważniam Panią/Pana
Imię i nazwisko

Zamieszkałą/Zamieszkałego
Adres zamieszkania

PESEL, legitymującą/legitymującego się
dowodem osobistym- Seria i numer do dokonywania w
moim imieniu wszelkich czynności związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego,
pielęgnacyjnego, wspomagającego z wypożyczalni prowadzonej przez „Medicus-Dukla” Sp. z
o.o., ul. Mickiewicza 17, 38-450 Dukla.

W szczególności niniejszy dokument upoważnia do:

- zawarcia umowy wypożyczenia sprzętu,
- wypełniania i podpisywania wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z wypożyczeniem sprzętu,
- odbioru i zwrotu wypożyczonego sprzętu,
- kontaktu i prowadzenia korespondencji z Wypożyczalnią sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKLA.

.....
Podpis upoważniającego