



Niniejszym oświadczam/y, iż osoby wymienione w punkcie ..... , które nie są upoważnione do reprezentacji Klienta na podstawie stosownych dokumentów wymienionych powyżej, zostały upoważnione do reprezentacji w zakresie pełnym/ ograniczonym\*.  
ograniczenie pełnomocnictwa do:

\* wariant do wyboru

waluta bazowa rachunku pieniężnego     PLN     USD     EUR     CHF     GBP

Niniejszym potwierdzam/y kompletność wymienionych powyżej danych, ich zgodność ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję/jemy się do każdorazowego poinformowania DM IDMSA o fakcie ich zmiany.

\_\_\_\_\_

miejscość

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych za Klienta

Miejsce na opłatę skarbową w przypadku nadania pełnomocnictw

\_\_\_\_\_

miejscość

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis pracownika DM IDMSA