

Legnica, dn. ....r.

.....  
.....  
**ul.** .....  
.....  
**NIP:** .....

**Naczelnik  
Urzędu Skarbowego  
w Legnicy  
ul. Najświętszej Marii Panny 3**

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana / podpisany ..... - prowadząca / prowadzący działalność gospodarczą p.n. .... z siedzibą w ....., na podstawie przepisów art.136 i art. 137 § 1-3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa ( Dz. U 2005r. Nr 8, poz. 60 ze zm. ), niniejszym upoważniam Zbigniewa Drozd (NIP: 691-114-15-18) legitymującego się dowodem osobistym seria AAI numer 473198 współwłaściciela Biura Doradztwa Podatkowego i Rachunkowości „AXEL” s.c. z siedzibą w Legnicy przy ul. Rzemieśniczej 2/21 (NIP 691-23-23-718) do załatwiania wszelkich spraw związanych z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą w Urzędzie Skarbowym i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, do podpisywania, składania i odbierania w moim imieniu: zgłoszeń identyfikacyjnych NIP, VAT-R oraz zgłoszeń aktualizacyjnych, wszystkich obowiązujących sprawozdań, wszystkich deklaracji podatkowych, zeznań podatkowych jak również do składania wyjaśnień oraz składania i odbierania wszelkich pism i druków ściśle związanych z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą.

Czytelny podpis i pieczętka