Zielona Góra,…………………………

Dane wnioskodawcy lub pieczątka  
…………………………………….  
…………………………………….  
…………………………………….  
…………………………………….  
NIP:……………………………….  
Tel./e-mail:………………………..

**WNIOSEK REPREZENTANTA O WERYFIKACJĘ KONTA ORGANIZACJI**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………legitymujący się dowodem osobistym/ paszportem/ kartą pobytu o numerze…………………………………….,

nr PESEL……………………………………….. …...reprezentujący/a podmiot/osobę fizyczną

………………………………………………………………………………………..wnioskuję   
o weryfikację konta organizacji na portalu praca.gov.pl na podstawie przedłożonych   
i/lub dostępnych w rejestrach centralnych dokumentów dotyczących ww. podmiotu/osoby fizycznej.

Wnoszę również o zweryfikowanie poniższej osoby do reprezentowania organizacji   
i nadanie jej/jemu prawa do statusu reprezentanta:

Imię, nazwisko, PESEL:…………………………………………………………………………

………………………………………………  
 podpis wnioskodawcy