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