|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Załącznik do Uchwały Nr 61/53/VI/2025Zarządu Województwa Śląskiegoz dnia 15.01.2025 r. |
|  |  |
| **Pełnomocnictwo**  | **nr 17 / 25** |
|  |  |
|  |  |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** |
|  |  |
| z dnia  | 15.01.2025 r. |
|  |  |
|  |  |
| **udziela się****Pani Katarzynie Miazio - zastępcy dyrektora Departamentu Projektów Regionalnych** **w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego** pełnomocnictwa do wystawiania, podpisywania i odbioru faktur VAT, faktur korygujących, not korygujących, not odsetkowych, not księgowych (obciążeniowych, uznaniowych) i innych dowodów księgowych w zakresie zadań realizowanych przez Departament Projektów Regionalnych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego. |
| Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska zastępcy dyrektora Departamentu Projektów Regionalnych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego.Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane. Umocowany obowiązany jest zwrócić dokument po utracie jego mocy obowiązującej. |

Przyjmuję obowiązki/uprawnienia wynikające z treści udzielonego pełnomocnictwa, jednocześnie potwierdzając jego odbiór.

 …………………………………….

 (data i czytelny podpis)