

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....

.....  
adres / siedziba

.....  
nr producenta nadany przez AGRO BIO TEST

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam(y) pełnomocnictwa Panu/Pani .....  
do reprezentowania przed AGRO BIO TEST podczas kontroli w zakresie rolnictwa ekologicznego, w tym do udzielania wszelkich informacji, okazywania wszelkich niezbędnych dokumentów, podpisywania protokołów z kontroli oraz dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do przeprowadzania przez AGRO BIO TEST Sp. z o.o. kontroli, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Ponadto niniejsze pełnomocnictwo obejmuje kontakt z AGRO BIO TEST w zakresie procesu certyfikacji zgłoszonej działalności, podpisywanie wymaganej dokumentacji (z wyłączeniem umowy wraz z aneksem) oraz udzielanie informacji niezbędnych do rzetelnego prowadzenia nadzoru nad kontrolowanym podmiotem przez AGRO BIO TEST.

Zobowiązuję(emy) się do niezwłocznego poinformowania AGRO BIO TEST sp. z o.o. o cofnięciu niniejszego pełnomocnictwa lub wyznaczeniu innego pełnomocnika.

.....  
czytelny podpis\*

\* W przypadku podmiotów gospodarczych pełnomocnictwo powinno być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji, zgodnie z właściwym dokumentem rejestrowym lub pełnomocnika na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez te osoby; w przypadku udzielenia pełnomocnictwa przez pełnomocnika, należy do AGRO BIO TEST sp. z o.o. przekazać także dokument pełnomocnictwa, na podstawie którego niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone.