

Imię i nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany,
(imię , nazwisko, PESEL Klienta)

zam.,
(adres Klienta)

niniejszym upoważniam,
(imię , nazwisko, PESEL Pełnomocnika)

zam.,
(adres Pełnomocnika)

Numer telefonu:

zwanego dalej „Pełnomocnikiem” do reprezentowania mnie w kontaktach z ULTIMO S.A. oraz do negocjowania i ustalania warunków spłaty zadłużenia, w tym zawierania ugód, wynikającego z niżej wymienionych wierzytelności:

| Nr wierzytelności | Data zawarcia umowy | Wierzyciel pierwotny |
|-------------------|---------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Jednocześnie wyrażam zgodę na informowanie Pełnomocnika o wszystkich moich zadłużeniach wynikających z wierzytelności będących w obsłudze ULTIMO S.A.

.....
miejsowość, data i podpis Klienta