

znak sprawy

**PEŁNOMOCNICTWO Nr .....**

Na podstawie art. 73 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.) oraz § 2 ust. 2 pkt 1 statutu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 stycznia 2011 r. w sprawie nadania statutu Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. Nr 18, poz. 93);

**Pani/Pan** (imię i nazwisko pracownika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych) – zostaje upoważniona/y do reprezentowania Zakładu Ubezpieczeń Społecznych jako wierzyciela w toku postępowania egzekucyjnego, upadłościowego, postępowań restrukturyzacyjnych, w tym do reprezentowania Zakładu Ubezpieczeń Społecznych jako członka rady wierzycieli, a także jako wierzyciela w toku postępowań zabezpieczających należności w formie zastawu skarbowego lub hipoteki przymusowej, zgodnie z zakresem zadań i czynności powierzonych na zajmowanym stanowisku.

**Prezes**  
**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**  
*pełnomocnictwo podpisane elektronicznie*

Pouczenie: Pełnomocnictwo traci moc z dniem wygaśnięcia albo odwołania.

Oryginał pełnomocnictwa wraz z informacją o jego ważności znajduje się w Rejestrze Upoważnień dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych pod adresem bip.zus.pl.

