……………………………………………...

 *(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………..

 *(PESEL)*

 ...........................................................................

 *(adres)*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany upoważniam firmę:

**Łódzką Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa firmy)*

**90-135 Łódź, ul. Narutowicza 34**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(adres siedziby firmy)*

do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

......................................................

 *czytelny podpis konsumenta*