|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko  ………………………………….........  Adres zamieszkania  ……………………………………….  Numer albumu  ……………………………………… | Poznań, dnia: …………………….. |

**KWESTURA**

UPOWAŻNIENIE DO ROZLICZENIA PONIESIONYCH KOSZTÓW

Ja, niżej podpisana/y ……………………………. legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze ..……………… upoważniam Panią/Pana ………………………… legitymującą/ego się dowodem osobistym o numerze ……………….. do rozliczania poniesionych przeze mnie w imieniu Politechniki Poznańskiej wydatków związanych z projektem nr ……………….………….., w tym do odbioru zwrotu poniesionych przeze mnie płatności. Upoważnienie obowiązuje w okresie od dnia …………..… do dnia …………….….

W przypadku cofnięcia upoważnienia przed upływem powyższego terminu, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie kwesturę Politechniki Poznańskiej.

…………………………….

(podpis płatnika)

…………………………….

(podpis osoby rozliczającej)

…………………………….

(podpis opiekuna)