

Uzņēmuma, iestādes, organizācijas nosaukums

Reģistrācijas Nr.

juridiskā adrese, tālr. Nr.

turpmāk tekstā KLIENTS.

PILNVARA
Rīgā

202 . gada . .

Nr. .

Pilnvaroju sekojošas personas:

Pilnvarotās personas vārds, uzvārds	personas kods	tālrunis	e-pasts
Pilnvarotās personas vārds, uzvārds	personas kods	tālrunis	e-pasts
Pilnvarotās personas vārds, uzvārds	personas kods	tālrunis	e-pasts
Pilnvarotās personas vārds, uzvārds	personas kods	tālrunis	e-pasts

KLIENTA vārdā veikt visas darbības un kārtot formalitātes nomas materiālu iegūšanai no **Ramirent Baltic AS Rīgas filiāles** (reģ. Nr. 40103238352) t.sk. KLIENTA vārdā parakstīt pieņemšanas-nodošanas aktus, pārbaudes protokolus, defektācijas aktus, saņemt materiālus un nomas inventāru, veikt pasūtījumus.

Pilnvara derīga līdz 202 . gada . .

uzņēmuma, iestādes, organizācijas vadītāja amats

paraksts

vārds, uzvārds

Ramirent Baltic AS Rīgas filiāle apstrādā personas datus saskaņā ar klientu privātuma politiku, ar kuru var iepazīties mūsu mājas lapā www.ramirent.lv/privacy vai nomas punktā.

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu izlasījis/-usi un sapratis/-usi iepriekš minēto.