**Dane pracodawcy/przedsiębiorczy/   
organizacji lub pieczątka**  Kamień Pomorski, dnia……………………. ………………….………………………

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

**REGON:**………………………………

**NIP:**…………………………………….

**tel.**:…………………………………….

**Wniosek o usunięcie reprezentanta pracodawcy/przedsiębiorcy/ organizacji**

Ja, pracodawca/ przedsiębiorca/ przedstawiciel organizacji niżej podpisany/a .……………………………………..….., legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr…………………………………………….lub nr PESEL………………………………….., zwracam się z prośbą   
o usunięcie reprezentanta/ki ww. pracodawcy/przedsiębiorcy/organizacji[[1]](#footnote-1) legitymującego/ej   
się dokumentem tożsamości nr…………………………………………….  
lub nr PESEL…………………………………..

…………………………………………

(Podpis wnioskodawcy – kwalifikowany   
 podpis elektroniczny/podpis zaufany (ePUAP)/podpis osobisty)

1. **Uwaga, jeśli reprezentantem ma zostać pełnomocnik pracodawcy/przedsiębiorcy/ organizacji, do wniosku należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do reprezentacji tego podmiotu.** [↑](#footnote-ref-1)