

....., dnia,
miejsowość data

Oświadczenie Pełnomocnika

Działając w imieniu i na rzecz, jako pełnomocnik,

imię i nazwisko mocodawcy

uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany/na z treścią art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, która brzmi: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”, oświadczam, że przedłożona/ny/ne w PKO Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym kopia/skan/zdjęcie* stanowi niezmodyfikowaną/ny/ne* kopię/skan/zdjęcie* autentycznego dokumentu tożsamości wskazanej wyżej osoby (mojego mocodawcy).

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić