**Media Markt Polska Sp. Z O.O.**

**Bialystok Spolka Komandytowa**

**Adres sklepu:***(далее адрес магазина, к примеру в Белостоке)*

*ul.Czeslawa Milosza 2*

*15-265 Bialystok*

*tel.(85)7473100*

**PELNOMOCNICTWO**

**Imie i nazwisko:** *(фамилия и имя владельца фактуры на латинице, как в Tax Free)*

**Adres:** *(адрес прописки указанный в документе Tax Free)*

**Numer paszportu:** *(номер паспорта)*

**oswiadczam, iz udzielam:**

**Imie i nazwisko:** *(фамилия и имя того, кто будет забирать деньги на латинице как в паспорте)*

**Adres:** *(адрес прописки в латинской транскрипции)*

**Numer paszportu:** *(номер паспорта доверенного лица)*

**pelnomocnictwa do odebrania kwoty podatku VAT wykazanego w documentach Tax Free wystawionych w Media Markt** *(город, в котором произведена покупка с оформлением Tax Free. К примеру,****Bialystok****)* **na moje nazwisko**

*(фамилия, имя владельца Tax Free) (фамилия, имя доверенного лица как в паспорте)*

*(подпись человека, как на Tax Free) (подпись доверенного лица)*