

.....  
imię i nazwisko, nazwa firmy

.....  
miejsowość, data

.....  
adres

.....

.....

.....  
numer konsultanta

## Oświadczenie

Z dniem ..... odwołuję moje pełnomocnictwo do wystawiania rachunków /faktur VAT/ faktur VAT-MP\* za usługę organizacji sieci dystrybucji w moim imieniu i na moją rzecz, udzielone firmie Oriflame Poland Sp. z o. o. oraz odwołuję pełnomocnictwo udzielone Dyrektorowi Naczelnemu lub osobie przez niego upoważnionej do podpisywania rachunków uproszczonych/ faktur VAT/ faktur VAT-MP\*.

.....  
podpis

\* niepotrzebne skreślić