

GARANTIJAS VĒSTULE – PILNVARA

(Uzņēmuma / iestādes / organizācijas nosaukums / reģistrācijas nr.)

(Ieņemamais amats)

(Vārds, uzvārds)

garantē SIA „KONO” iznomātās tehnikas un inventāra uzturēšanu un atdošanu īpašniekam pilnīgā tehniskā kārtībā un komplektācijā, sakoptu, bez mehāniskiem bojājumiem.

Apmaksu garantējam pēc SIA „KONO” piestādītā rēķina.

Pilnvarojam sekojošus uzņēmuma darbiniekus veikt visas darbības un kārtot formalitātes nomas tehnikas un inventāra iegūšanai no SIA „KONO” (parakstīt līgumus, pieņemšanas-nodošanas aktus, saņemt un nodot materiālus/nomas inventāru, veikt pasūtījumus):

(Pilnvarotās personas vārds, uzvārds)	(Personas kods)	(Tālrunis)
(Paraksts)		(E-pasts)

(Pilnvarotās personas vārds, uzvārds)	(Personas kods)	(Tālrunis)
(Paraksts)		(E-pasts)

(Pilnvarotās personas vārds, uzvārds)	(Personas kods)	(Tālrunis)
(Paraksts)		(E-pasts)

(Pilnvarotās personas vārds, uzvārds)	(Personas kods)	(Tālrunis)
(Paraksts)		(E-pasts)

(Pilnvarotās personas vārds, uzvārds)	(Personas kods)	(Tālrunis)
(Paraksts)		(E-pasts)

*Pilnvarotājs apņemas nekavējoties rakstveidā informēt SIA „KONO” par jebkurām izmaiņām pilnvaroto personu sarakstā, kad kāda no personām vairs nav pilnvarota rīkoties PILNVAROTĀJA vārdā, pretējā gadījumā atbildību pilnā apmērā uzņemas pilnvarotājs.

Ar šo **izsakām savu piekrišanu** tam, ka SIA „KONO” veic mūsu uzņēmuma iesniegto personu datu apstrādi sekojošiem mērķiem:

1. līguma un normatīvo aktu prasību izpildei, tehnikas nomas un pakalpojumu nodrošināšanai, SIA „KONO” likumisko interešu realizācijai;
2. SIA „KONO” klientu attiecību pārvaldībai, analīzei, produktu un pakalpojumu attīstīšanai;
3. mārketinga aktivitātēm;
4. leģitīmajiem mērķiem.

Esam informēti, ka jebkurā laikā varam **pieprasīt izbeigt** mūsu uzņēmuma konkrētas personas datu apstrādi, kas nav pretrunā ar LR likumdošanu, nosūtot atbilstoša satura paziņojumu uz SIA „KONO”, Vestienas iela 6A, Rīga, LV-1035 vai e-pastu: info@kono.lv

Reģistrācijas Nr.	_____
Juridiskā adrese:	_____
*Pasta adrese (rēķinu nosūtīšanas adrese):	_____
Banka, bankas kods:	_____
Konta Nr.:	_____
Tālrunis, e-pasts:	_____
*Par norēķiniem atbildīgā persona (vārds/uzvārds, tālrunis, e-pasts):	_____
*Paraksttiesīgā persona (vārds/uzvārds, tālrunis, e-pasts):	_____

***OBLIGĀTI aizpildāmā informācija.**

Pilnvara derīga līdz 20 ____ . gada ____ . _____ .

(Vārds, uzvārds)

(Paraksts)

(Z.v.)