

## U P O W A Ż N I E N I E

Z dniem 01.01.2025 r. udzielam pełnomocnictwa Brokerowi Ubezpieczeniowemu **Anicie Woroniak** do działania w imieniu CE BROKERS Sp. z o.o. w zakresie wykonywania czynności brokerskich.

Niniejsze pełnomocnictwo wydane jest do odwołania.

**CE BROKERS Sp. z o.o.**

Prezes Zarządu  
Arkadiusz Całka



.....  
(pieczęćka i podpis)