

Complexprofit Sp.zo.o.

KRS 0001058126

UL. Święty Marcin nr. 29, Daire 8

61-806 Poznań

Anlaşma

Başvuru Sahibi:

Doğum Tarihi:

İkamet / Ülke:

Pasaport Numarası:

Menşei Ülke:

Başvuru sahibinin pasaportu (her sayfa fotokopi yapıp eklenmiştir)

İletişim Bilgileri:

E-posta:

Telefon:

Ve

Personel Leasing Şirketi

Complexprofit Sp.zo.o.

Tam firma belgeleri ekte sunulmuştur

Ben, başvuru sahibi, Complexprofit Sp.zo.o. şirketine, adım ve hesabıma Şengen bölgesi için vize ve çalışma izni başvurusunda bulunma konusunda tam yetki verdiğimi beyan ederim.

Bu vekalet özellikle, ancak bununla sınırlı olmamak üzere, aşağıdaki işlemleri kapsamaktadır:

- Gerekli tüm başvuru formlarını doldurmak ve sunmak
- İlgili makamlar (büyükelçilikler, konsolosluklar ve yabancılar daireleri) nezdinde çıkarlarımı temsil etmek
- Gerekli tüm belgeleri ve evrakları hazırlayıp sunmak
- Başvurularla ilgili yazışmaları ve kararları almak
- Vize ve çalışma izninin başarılı şekilde alınması için gerekli diğer tüm işlemleri gerçekleştirmek

Vize ve çalışma izni düzenlenmesi için öngörülen işlem süresinin yaklaşık 2 ay olduğunu biliyorum.

Ayrıca, ek bir ücret karşılığında bir avukatın görevlendirilmesiyle bu sürenin hızlandırılabilceğini de biliyorum.

Almanya'daki adresimiz:

Complexprofit Sp.zo.o.

Gutenbergstr. 62

14467 Potsdam – Almanya

Almanya'daki muhatabımız:

Şirket **BUCHSTABEN**

E-posta: info@buchstaben.world

Tel: +49 (0) 1623413349

Bu vekaletname imzamlı yürürlüğe girer ve vize ile çalışma izni verilene kadar veya yazılı olarak iptal edilene kadar geçerli kalır.

Tarih Yer Başvuru Sahibi