

Dane udzielającego pełnomocnictwa:

Turawa, dnia

.....
.....
.....
.....
/telefon kontaktowy/

P e ł n o m o c n i c t w o

Ja niżej podpisany / -a upoważniam Pana / Panią :
/imię i nazwisko/

zam.:
/adres/

legitymującego / legitymującą się
/seria i nr dokumentu tożsamości/

reprezentującego / reprezentującą
/imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres instytucji, którą upoważniony / upoważniona reprezentuje/

do załatwienia w moim imieniu spraw związanych z (podać rodzaj spraw, które może załatwiać upoważniony / upoważniona):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa/