

Dane podmiotu udzielającego pełnomocnictwa:

.....
(Dane podmiotu udzielającego pełnomocnictwa)

.....
(Adres)
.....

Nr telefonu:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany / -a upoważniam Panią / Pana:

.....
(Imię i nazwisko)

zam.:
(Podać dokładny adres)

legitymująca/cego się
(seria i nr dokumentu tożsamości)

reprezentująca/cego
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres instytucji, którą upoważniona/ny reprezentuje)

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

.....
(Podpis/sy osoby/osób uprawnionych
do udzielenia pełnomocnictwa)

....., dnia
(Miejscowość) (Data złożenia pełnomocnictwa)