

....., dnia.....
(Miejscowość)

.....
Imię i nazwisko lub nazwa mocodawcy

.....
Adres mocodawcy

.....
Nr dowodu osobistego/PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana
zamieszkałą/ego w przy ul., legitymującą/ego się
dowodem osobistym nr do reprezentowania

.....
w sprawie
.....
.....

Pełnomocnictwo jest udzielone do dnia

.....
Imię i nazwisko (czytelny podpis upoważnionego)

.....
Imię i nazwisko (czytelny podpis mocodawcy)