

Wałcz,

UPOWAŻNIENIE

Ja, zamieszkały/-a: 78-600 Wałcz,,
legitymujący/-a się dowodem osobistym nr, upoważniam,
zamieszkałego/-łą:, legitymującego/-ej się dowodem
osobistym nr **do odbioru decyzji na zasitek pielęgnacyjny.**

.....
czytelny podpis osoby upoważniającej