

Wałcz, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

Ja.....zamieszkały/a: Wałcz, ul.....
legitymujący/a się dowodem osobistym Nr.....upoważniam.....
..... zamieszkałego/zamieszkałą.....
.....legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym
Nr.....do odbioru.....
od.....do.....

.....
pieczętka i podpis osoby
potwierdzającej

.....
podpis osoby upoważniającej