

.....
(miejsowość i data)

Dane podmiotu udzielającego pełnomocnictwa:

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

Pełnomocnictwo

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/