

.....

Tczew, dnia

/Imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....

numer pesel , numer dowodu osobistego/paszportu/

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam do złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL Pana/Panią.....

.....

/imię i nazwisko/

/stopień pokrewieństwa/

/numer PESEL/

/ numer dowodu osobistego/paszportu/

Uzasadnienie złożenia wniosku przez pełnomocnika : choroba , niepełnosprawność lub inna
nienadająca się do pokonania przeszkoda

.....

.....

Podpis wnioskodawcy / imię i nazwisko/

*Niepotrzebne skreślić