

.....
(miejscowość, data)

P e ł n o m o c n i c t w o

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

nr ewid. PESEL _ _ _ _ _ , zamieszkała/y.....

.....

Legitymująca/y się (dowód osobisty/paszport*) seria..... numer

udzielam pełnomocnictwa Pani /Panu (imię i nazwisko)

.....

legitymującej /mu się (dowód osobisty/paszport*) seria numer

do.....

.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis mocodawcy)