|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PEŁNOMOCNICTWO** | | | | | | | | | | | |
| Ja, niżej podpisana/podpisany, | | | |  | | | | | | | |
| legitymująca/legitymujący się dowodem osobistym seria i numer | | | | | | | | | |  | |
| wydanym przez | | |  | | | | | niniejszym udzielam pełnomocnictwa | | | |
|  | | | | | | | | | | | **\*** |
| adres: | |  | | | | | | | | | |
| legitymująca/legitymujący się dowodem osobistym seria i numer | | | | | | | | | |  | |
| wydanym przez | | |  | | | do |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Data: |  | | | | Podpis mocodawcy: | | | |  | | |
| **\*** imię i nazwisko pełnomocnika oraz stopień pokrewieństwa, jeśli istnieje. | | | | | | | | | | | |