

Lubin, dnia

.....
(Nazwa firmy / Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania / siedziba)

.....
(Numer PESEL/NIP)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru dokumentu wskazanego we wniosku dnia.....Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko)

legitymującego się dowodem osobistym

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

Potwierdzam odbiór kopii deklaracji / innego

dokumentu*, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić