

.....  
(miejsowość, 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)