……………………………………………… Świdnik, dn. ……………………

*/imię i nazwisko osoby składającej upoważnienie/*

*……………………………………………………….*

*/ seria i numer dokumentu tożsamości/*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany (a) upoważniam……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej/*

legitymującą się dowodem osobistym…………………………………………………………………

 */seria i numer dowodu osobistego/*

do………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..

 */czytelny podpis/*