

Wałcz, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Miejscowość

.....  
Telefon kontaktowy

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a .....legitymujący/a się  
dowodem osobistym ..... PESEL.....wydanym  
przez.....  
Pana/ią .....legitymującego/ą się dowodem osobistym  
..... PESEL ..... wydanym przez  
.....do reprezentowania mojej  
sprawy i podpisania w moim imieniu niezbędnych dokumentów.

.....  
Czytelny podpis