. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (adres)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 P E Ł N O M O C N I C T W O

Upoważniam …………………………………………………………… legitymującym się

dowodem osobistym nr …………………………wydanym przez …………………………..

zamieszkałego w ……………………………………………………………………………..

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych przed władzami

państwowymi, urzędami i organami administracji publicznej, a także do składania oświadczeń

w kontaktach w w/w podmiotami w sprawach dotyczących

…………………………………………………………………………………………………

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (podpis)