……………..…………………………………………………….

(miejscowość, data)

**U P O W A Ż N I E N I E**

Ja, ……………………………………………………………………………..……… niżej podpisany/a/, urodzony/a/

(imię i nazwisko)

 …………………………………….….., legitymujący/a/ się paszportem ………………..………………………….. ,

(data urodzenia) (seria i numer)

upoważniam Pana/Panią …………………………………..………………………………………………………………… ,

(imię i nazwisko)

urodzonego /urodzoną/ ………….…………………………………, legitymującego się /legitymującą się/

 (data urodzenia)

paszportem ………………………………………………………………………

(seria i numer)

do odbioru w Wydziale Konsularnym i Polonii Ambasady Rzeczypospolitej Polskiej w Mińsku
moich dokumentów określonych w art. 12 UKP.

…………………………………………………………….…….……..

(podpis)