

.....
(nazwa organu,
której dotyczy zaświadczenie)

Boguchwała, dnia.....

Upoważnienie Jednorazowe

Ja niżej podpisana/ylegitymująca/y się
dowodem osobistym seria..... nr....., PESEL..... upoważniam
Panią/Pana..... legitymująca/ego się dowodem osobistym
seria.....nr.....,PESEL..... zam.....
do odbioru

.....
(podpis)