

....., dnia.....

.....  
*Imię i nazwisko lub nazwa mocodawcy*

.....  
*Adres mocodawcy*

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, ..... zam. ....  
numer PESEL ..... upoważniam  
Panią/Pana ..... zamieszkałą/ego  
w ....., numer PESEL ..... do:  
.....  
.....

.....  
*Imię i nazwisko (podpis mocodawny)*