

Data,.....

Imię i nazwisko udzielającego upoważnienia

.....  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y.....

legitymująca/y się dowodem tożsamości, seria ..... nr .....  
wydanym przez .....

**Udzielam** Pani/Panu.....

legitymującej/emu się dowodem tożsamości, seria.....nr.....  
wydanym przez .....

upoważnienia do wystąpienia w moim imieniu do złożenia wniosku **i/lub\*** odbioru

**LEGITYMACJI** dla osoby niepełnosprawnej.

.....  
Podpis osoby, która udziela upoważnienia

\* niepotrzebne skreślić