

.....
(imię i nazwisko os. zainteresowanej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Upoważnienie dla PZON w Łowiczu

Ja, niżej podpisany/a..... legitymującym się dowodem
(imię i nazwisko)

osobistym..... upoważniam.....
(nr i seria dowodu) (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującym/ą się dowodem osobistym..... do odbioru.....
(nr i seria dowodu)

.....
(czytelny podpis z imienia i nazwiska
osoby zainteresowanej)