

.....
Imię i nazwisko- nazwa Mocodawcy

.....
miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego.PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam(stopień pokrewieństwa).....

legitymującego się dowodem osobistym serii.....numer.....PESEL.....

zamieszkałego w

do dokonania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z :

- odbiorem orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- odbiorem karty parkingowej

w tym reprezentowania mnie przed organami administracji publicznej.

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
podpis Umocowanego

.....
podpis Mocodawcy