

Upoważniający ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL/NIP……………………………………………………………………………………….………………………………………………..……………………

**UPOWAŻNIAM**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. imię, nazwisko, PESEL/NIP

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. adres osoby upoważnionej

do odbioru zaświadczenia :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….

 data i podpis upoważniającego