

.....
(miejscowość)

(data)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany(a), PESEL
zamieszkały(a) w, przy ul.
posiadający(a) dowód osobisty serii..... numer, wydany przez.....
..... ustanawiam pełnomocnika w
osobie.....
(pokrewieństwo) (imię i nazwisko)

zamieszkałego w, przy ul.
posiadającego dowód osobisty serii numer, wydany przez

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie przed Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Tomaszowie Mazowieckim w sprawach związanych z odbiorem orzeczenia
..... z dnia

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

.....
(miejscowość)

(data)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany(a), PESEL
zamieszkały(a) w, przy ul.
posiadający(a) dowód osobisty serii..... numer, wydany przez.....
..... ustanawiam pełnomocnika w
osobie.....
(pokrewieństwo) (imię i nazwisko)

zamieszkałego w, przy ul.
posiadającego dowód osobisty serii numer, wydany przez

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie przed Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Tomaszowie Mazowieckim w sprawach związanych z odbiorem orzeczenia
..... z dnia

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)