

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

1. Imię i nazwisko,
2. Legitymujący się dowodem osobistym
- seria i numer wydanym przez
3. PESEL:

UPOWAŻNIAM

1. Imię i nazwisko,
2. Legitymującego/ą się dowodem osobistym
- seria i numer wydanym przez
3. PESEL:

Do odbioru z Kasy M - GOPS przyznanych mi świadczeń w postaci

.....

.....
podpis osoby upoważniającej