



.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY, KTÓREJ  
DOTYCZY UPOWAŻNIENIE

.....  
PESEL

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria .....Nr .....  
Upoważniam Panią/Pana .....  
legitymującą/ego się dowodem osobistym seria..... Nr .....,  
zam. ....  
do odbioru paczki żywnościowej w moim imieniu.

.....  
WŁASNORĘCZNY PODPIS OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY UPOWAŻNIENIE