……,…… *r.*
miejscowość data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) ……..……..…
imię, nazwisko i nr albumu mocodawcy

upoważniam ……..……..……...…
imię i nazwisko pełnomocnika

zamieszkałego(ą) w: ……....……...…
kod pocztowy i miejscowość

przy ul. ……....……..……...…
pełna nazwa ulicy

legitymującego(ą) się dowodem osobistym o numerze ……..…….. i serii ……,

do reprezentowania mnie przed organami administracji ASzWoj w sprawie:

……

……..

……

……

……

……

……

……
opis sprawy

……..
czytelny podpis mocodawcy