

....., ..... r.

miejsowość

data

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany .....

imię, nazwisko i nr albumu mocodawcy

upoważniam .....

imię i nazwisko pełnomocnika

zamieszkałego w: .....

kod pocztowy i miejscowość

przy ul. ....

pełna nazwa ulicy

legitymującego się dowodem osobistym o numerze ..... i serii .....

**do reprezentowania mnie przed organami administracji ASzWoj w sprawie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

opis sprawy

.....  
czytelny podpis mocodawcy