

..... dn
(miejscowość) (data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja zamieszkały/a
(imię i nazwisko) (adres: miejscowość, ulica, nr domu)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... udzielam pełnomocnictwa

..... zamieszkały/a
(imię i nazwisko) (adres: miejscowość, ulica, nr domu)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... do dokonania w moim imieniu w Powiatowym
Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią następujących czynności:

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

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

..... dn
(miejscowość) (data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja zamieszkały/a
(imię i nazwisko) (adres: miejscowość, ulica, nr domu)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... udzielam pełnomocnictwa

..... zamieszkały/a
(imię i nazwisko) (adres: miejscowość, ulica, nr domu)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... do dokonania w moim imieniu w Powiatowym
Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią następujących czynności:

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

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)