

.....

UPOWAŻNIENIE

Ja.....legitymujący/a się dowodem osobistym
serii o numerze, zamieszkały/a w
przy ulicy posiadający/a numer PESEL
upoważniam Panią / Panalegitymującego/ą
się dowodem osobistym serii..... o numerze,
zamieszkałego/ą w przy ulicy
posiadający/a numer PESEL do odebrania w
moim imieniu przedmiotu ortopedycznego / środka pomocniczego

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis