

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwo

.....
miejsowość

.....
data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania lub ostatni adres w przypadku braku)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana

legitymującą/ego się dowodem osobistym.....

zam. pod adresem.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do reprezentowania mnie w Urzędzie Miasta Ełku w sprawie:

[] zastrzeżenia mojego numeru PESEL

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)