



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU Z KANCELARII PARAFIALNEJ

Ja
(imię i nazwisko)

ur. dnialegitymujący/-a się dowodem osobistym
(data)

....., upoważniam.....
(seria i numer) (imię i nazwisko)

zamieszkałego/-ą
(adres)

legitymującego/-ącą się dowodem osobistym
(seria i numer)

do odbioru
(rodzaj dokumentu)

- mojego dziecka
(imię i nazwisko)

ur.
(data)

- mojego.*

..... dnia,
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

*) właściwe podkreślić