

.....
miejsowość

.....
data

.....
(imię i nazwisko osoby, której
dotyczy zaświadczenie)

.....
.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr
upoważniam Panią/Panalegitymującą/ego się dowodem osobistym
seria nr, zam.
do odbioru paczki żywnościowej w moim imieniu w siedzibie Stowarzyszenia,
ul. Krowoderska 24/1, 31-142 Kraków.

.....
(podpis własnoręczny osoby,
której dotyczy zaświadczenie)