

.....
(miejscowość, dnia)

UPOWAŻNIENIE

Ja,, zam.
....., legitymujący/a się dowodem osobistym serii i nr
....., upoważniam (stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko).....
....., zam.....
....., legitymującego/ego się dowodem osobistym serii i nr
do dokonania następującej czynności.....
.....

.....
(data, podpis upoważniającego)