

Świerże Górne, dnia

Rzymskokatolicka Parafia pw. Św. Jakuba
Apostoła w Świerżach Górnych

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTÓW

Ja..... *(imię i nazwisko)*
legitymująca/cy się dowodem osobistym numer,
upoważniam.....*(imię i nazwisko)*,
legitymującą/go się dowodem osobistym o numerze
do odbioru
(wpisać rodzaj dokumentu, np. Aktu chrztu, oraz ewentualnie: mojego syna/córki, imię nazwisko)

.....
(własnoręczny podpis osoby udzielającej upoważnienia)