

Starachowice dnia, ____ / ____ / ____

NAZWISKO IMIĘ, NAZWA FIRMY

ADRES

ADRES

UPOWAŻNIENIE

Xc'cXV]cfi 'nU k]UXWYb]U'cdU'miU_ Wmck Y^

.....bUVnWU'k Yk b Hfrk gdEbchck Y[c
.....

Ja niżej podpisany _____

zamieszkały _____

legitymujący się dowodem osobistym seria i numer _____

upoważniam _____

zamieszkały _____

legitymujący się dowodem osobistym seria i numer _____

.

..... do cdbicri 'Xc_i a Ybli 'dch k]yfXnU^ W[c'nUdU'h 'U_ WmmbUVnWU'

. k Yk b Hfrk gdEbchck Y[c k 'I frędn]Y 7elnym"

.....

CZYTELNY PODPIS