

Miejscowość, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/ią legitymującego/ą się
dowodem osobistym (seria i numer) do odbioru legitymacji
osoby niepełnosprawnej wydanej dla mnie przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania
o niepełnosprawności w Żaganiu.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy lub
przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy