

UPOWAŻNIENIE
do odbioru orzeczenia o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności /
legitymacji / karty parkingowej

Dane osoby zainteresowanej, której dotyczy dokument
Imię i nazwisko:
PESEL:, seria i numer dowodu osob.:
Adres zamieszkania:
Dane osoby upoważnionej do odbioru dokumentu
Imię i nazwisko:
PESEL:, seria i numer dowodu osob.:
Adres zamieszkania:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby zainteresowanej)