

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

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby zainteresowanej)