

Dębica, dnia:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a, PESEL:.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

Upoważniam:, PESEL:.....
(imię i nazwisko)

stopień pokrewieństwa, legitymujący się dowodem

osobistym, wydanym przez
(seria, numer)

do załatwienia formalności związanych z:

☐ Złożeniem wniosku o wydanie Dębickiej Karty Mieszkańca

☐ Odbiorem Dębickiej Karty Mieszkańca

(proszę zaznaczyć rodzaj załatwianej sprawy)

.....
(czytelny podpis)