

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

**UPOWAŻNIENIE**  
**ważne tylko z dowodem osobistym**

Ja niżej podpisany/podpisana upoważniam Panią/Pana:

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....  
(PESEL, numer i seria dowodu osobistego)

do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej.

.....  
(podpis osoby upoważniającej)