

Inowódz, dnia
(data)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Pełnomocnictwo

Upoważniam Panią/Pana legitymującą/ego się
dowodem osobistym seria nr
zam.
do odbioru w Urzędzie Miejskim w Inowłodzu Karty Mieszkańca Gminy Inowódz dla mnie
i pozostałych członków rodziny objętych wnioskiem.

.....
(podpis własnoręczny osoby upoważniającej)