
(imię i nazwisko)

(adres)

(Nr dowodu osobistego)

(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Legitymującego się dowodem osobistym nr

Nr PESEL do wszelkich czynności związanych
z uzyskaniem zaświadczeniaz Parafii Królowej
Apostołów w Rybniku.

(Miejscowość, data)

(Podpis osoby upoważniającej)

(imię i nazwisko)

(adres)

(Nr dowodu osobistego)

(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Legitymującego się dowodem osobistym nr

Nr PESEL do wszelkich czynności związanych
z uzyskaniem zaświadczeniaz Parafii Królowej
Apostołów w Rybniku.

(Miejscowość, data)

(Podpis osoby upoważniającej)