

Kościerzyna, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(cechy dowodu tożsamości)

U P O W A Ż N I E N I E *

Ja upoważniam
zamieszkałą (ego)
legitymującą (ego) się dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
do odbioru świadczenia pieniężnego za miesiąc rok.

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

.....

(pieczętka zleceniodawcy i podpis pracownika mającego
pełnomocnictwo do potwierdzania ww. danych)

* niniejsze upoważnienie Poczta dołącza do imiennej listy wypłat