

.....
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y).....
imię i nazwisko mocodawcy

z nr PESEL....., legitymująca(y) się dowodem osobistym / paszportem

/prawem jazdy
seria i numer

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu.....
imię i nazwisko

z nr PESEL....., legitymująca(y) się dowodem osobistym / paszportem

/prawem jazdy
seria i numer

do reprezentowania mnie przed ZGiKM GEOPOZ w sprawach:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(imię, nazwisko i podpis mocodawcy)