

Legnica, dnia

.....
imię i nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

U P O W A Ź N I E N I E

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y

się dowodem osobistym **upoważniam Panią/a**

..... legitymująca/ego

się dowodem osobistym

do złożenia w moim imieniu w Miejskim Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności
w Legnicy wniosku o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej.

.....
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia