

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) upoważniam
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) legitymującą się dowodem osobistym seria i nr
..... do odbioru w moim imieniu orzeczenia, wydanego przez Powiatowy
Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Płońsku.

.....
(czytelny podpis)