. . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . .

**Rzymskokatolicka Parafia
pw. św. Mikołaja w Elblągu**ul. Mostowa 18, 82-300 Elbląg

**Upoważnienie do odbioru dokumentów**

Ja…………………………………………..……………………………………..…… *(imię i nazwisko)*

legitymująca/cy się dowodem osobistym numer ………………...…….……………………….……….,

upoważniam…………………………………………………….…………………..…*(imię i nazwisko*),

legitymującą/go się dowodem osobistym o numerze …………………….……………………………..,

do odbioru ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………...

 *(wpisać rodzaj dokumentu - np. Aktu chrztu - oraz: mojego syna/córki, imię nazwisko, data chrztu/ data urodzenia)*

.....................……………………………

*(własnoręczny podpis osoby udzielającej upoważnienia)*