……………………………… …………………………

*Imię i nazwisko Miejscowość, data*

………………………………

*Adres*

………………………………

*Nr telefonu*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a:
**Imię i nazwisko:**
**PESEL:**
**Adres zamieszkania:** [ulica, kod pocztowy, miejscowość]

niniejszym upoważniam:
**Imię i nazwisko osoby upoważnionej**
**PESEL:**
**Adres zamieszkania:** [ulica, kod pocztowy, miejscowość]

do odbioru w moim imieniu dokumentów parafialnych: [rodzaj dokumentu]

w **Parafii rzymsko-katolickiej pw. św. Mikołaja w Elblągu, ul. Mostowa 18, 82-300 Elbląg.**

…………………………………………

*Podpis osoby upoważniającej*