

.....
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