

LUBLIN
STREFA 60+



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU KARTY „LUBELSKA KARTA SENIORA”

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

.....
(adres)

.....
(data urodzenia)

Udzielam pełnomocnictwa Pani/ Panu

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

do odbioru w moim imieniu Karty „Lubelska Karta Seniora”

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis mocodawcy)