

Data,.....

.....  
Imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana/y.....

legitymująca/y się dowodem tożsamości, seria ..... nr .....

wydanym przez.....

**udzielam** Pani/Panu.....legitymującej

/emu się dowodem tożsamości, seria.....nr .....

.....wydanym przez .....pełnomocnictwa do

wystąpienia w moim imieniu do odbioru karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej.

.....  
Podpis udzielającego  
pełnomocnictwa