

U P O W A Ź N I E N I E S T A Ł E

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a).....
Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
wydanym przez
dnia
upoważniam Pana(ią).....
zamieszkałego(a)
legitymującego(a) się dowodem osobistym nr
wydanym przezw dniu
do odbierania w PCPR w Suwałkach moich należności ze środków PFRON.

.....
/czytelny podpis osoby upoważniającej/

Potwierdzam własnoręczność podpisu

/Wójt gminy lub upoważniony pracownik pomocy społecznej/

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis i pieczęć imienna/

.....
/pieczęć firmowa/