



Miejscowośćdnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

.....

Zamieszkałe-j/mu

.....

numer PESEL seria i numer dokumentu tożsamości

..... stopień pokrewieństwa

nr telefonu

do odbioru w Powiatowym Urzędzie Pracy zaświadczenia dotyczącego

.....

.....

Czytelny podpis