



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Miejscowośćdnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

.....
Zamieszkałe-j/mu

.....
numer PESEL stopień pokrewieństwa

nr telefonu do odbioru w Powiatowym Urzędzie Pracy

zaświadczenia dotyczącego

.....

.....
Czytelny podpis