….…………………………………..

miejscowość, data

……………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby, której dotyczy upoważnienie)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria ………………………. nr …….………………..

upoważniam Panią/Pana …………………..……………………… legitymującą/ego się

dowodem osobistym seria …………………. nr ……………………..…, zam…...………………………………………

do odbioru darów żywnościowych w moim imieniu.

 …………………………………………………

 (podpis własnoręczny osoby,

 której dotyczy upoważnienie)