

.....
(miejsowość, data)

U P O W A Ź N I E N I E

Ja

legitymujący/a się

upoważniam Pana / Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się / legitymującą się
(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

do podjęcia w moim imieniu czynności związanych z uwierzytelnieniem dokumentu/ów:

1.
(nazwa dokumentu)

wydanego przez
(nazwa i adres szkoły/institucji)

.....urodzonego/nej.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

2.
(nazwa dokumentu)

wydanego przez
(nazwa i adres szkoły/institucji)

.....urodzonego/nej.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

3.
(nazwa dokumentu)

wydanego przez
(nazwa i adres szkoły/institucji)

.....urodzonego/nej.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

oraz do odbioru uwierzytelnionego/nych dokumentu/ów.

.....
(podpis)