



Ostrołęcka Karta Mieszkańca

PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU KARTY

Prosimy o wypełnienie wniosku czytelnie, drukowanymi literami

DATA UDZIELENIA:

DANE MOCODAWCY:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

Na podstawie art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego udzielam pełnomocnictwa do odbioru w moim imieniu Ostrołęckiej Karty Mieszkańca.

Czytelny podpis mocodawcy