



Ostrołęcka Karta Mieszkańca

PEŁNOMOCNICTWO DO ZŁOŻENIA WNIOSKU

Prosimy o wypełnienie wniosku czytelnie, drukowanymi literami

DATA UDZIELENIA:

DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

DANE MOCODAWCY:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

Na podstawie art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego udzielam pełnomocnictwa do złożenia w moim imieniu wniosku o dołączenie do programu Ostrołęcka Karta Mieszkańca.

Czytelny podpis mocodawcy