

....., dnia.....  
(Miejscowość)

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważniającej

.....  
Adres

### PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana .....  
zamieszkałą/ego w ..... przy ul. ....,  
legitymującą/ego się dowodem osobistym nr ..... do  
reprezentowania .....  
.....  
( imię i nazwisko osoby dającej pełnomocnictwo)

w sprawie pobrania/złożenia w kancelarii parafialnej Parafii p.w. Miłosierdzia Bożego w  
Głogowie dokumentu .....(wpisać jaki).

Pełnomocnictwo jest udzielone jednorazowo.

.....  
Imię i nazwisko (podpis upoważniającego)

.....  
Imię i nazwisko (podpis osoby upoważnionej)