Frampol, dnia ………………………………..

…………………………………………..

/ imię i nazwisko/

…………………………………………..

/adres/

……………………………………………

……………………………………………

/ nr PESEL /

**PEŁNOMOCNICTWO**

Z uwagi na niemożność złożenia wniosku o zastrzeżenie nr PESEL spowodowaną…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

Upoważniam do złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL Pana/Panią

…………………………………………………………………………………………………... legitymująca się dowodem osobistym nr i seria………………………………………………… wydanym przez………………………………………………………………………………….

.………………………………………………..

/Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa/