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/