Dolice, dnia ………………

……………………………………

/imię i nazwisko/

……………………………………

/adres/

……………………………………

/numer PESEL/

PEŁNOMOCNICTWO

Z uwagi nie niemożność złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL spowodowaną ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Upoważniam do złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL

……………………………..……………… ………………………………

/imię i nazwisko/ /numer dowodu osobistego/paszportu/

 ……………………………

 /podpis/