....., ….....

.....

…….

.....

Upoważnienie

Ja, niżej podpisana/y…… legitymująca/y się dowodem osobistym seria ..... nr ..... zam. ..... upoważniam …….. ..... legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ..... nr ..... zam. ..... do odbioru dofinansowania z pieniędzy PFRON za zakupione przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

.....