# UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)…….

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr…….……..……

upoważniam Pana/Panią……...……..……

legitymującego(cą) się dowodem osobistym nr ……...

do odbioru decyzji/zaświadczenia w Centrum Usług Społecznych w Czechowicach-Dziedzicach.

…….…… ……

Stwierdzam wiarygodność podpisu (podpis i pieczątka) (data i podpis upoważniającego)