miejscowość i data …………………………………………………………………………………………………..…….…

Dane osoby upoważniającej:

imię / imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………..………

adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Upoważnienie**

Upoważniam

Panią / Pana (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………

nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………………………………………

zamieszkałą / zamieszkałego ……………………………………….………………………..……………

…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

do czynności związanych z (właściwe podkreślić):

* złożeniem wniosku o poświadczenie dokumentu klauzulą apostille /
o uwierzytelnienie dokumentu

nazwa dokumentu: ………………………………………………………………….…………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

* do odbioru zalegalizowanego dokumentu.

.........................................................................................

czytelny podpis osoby składającej wniosek