

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres / siedziba)

.....
(nr PESEL lub REGON*)

telefon kontaktowy

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam pana / panią

zam. PESEL:

☐ małżonek / małżonka

☐ osoba spokrewniona – stopień pokrewieństwa.....

☐ osoba niespokrewniona

do załatwienia w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Mińsku Mazowieckim
następującej sprawy:

.....
(wymienić rodzaj odbieranego dokumentu, np. decyzja, zaświadczenie, świadectwo, itp.)

.....
(wymienić rodzaj odbieranego dokumentu, np. decyzja, zaświadczenie, świadectwo, itp.)

.....
(podpis osoby upoważniającej)