



Fundusze Europejskie  
na Pomoc Żywnościową

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....  
miejsowość, data

.....  
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy upoważnienie)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

PESEL: .....

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
upoważniam Panią/Pana ..... legitymującą/ego się  
dowodem osobistym seria ..... nr ....., zam.....  
do odbioru darów żywnościowych w moim imieniu.

.....  
(podpis własnoręczny osoby,  
której dotyczy zaświadczenie)