



Nowy Sącz dnia: .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana / Panią do załatwienia formalności związanych z:

- Złożeniem wniosku o wydanie Karty Nowosądeczanina
- Odbiorem Karty Nowosądeczanina

(proszę zaznaczyć rodzaj załatwianej sprawy)

### OSOBA UPOWAŻNIAJĄCA

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stopień pokrewieństwa)

.....  
(stały adres zameldowania)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

.....  
(przez kogo wydany dowód osobisty)

.....  
(czytelny podpis)

### OSOBA UPOWAŻNIONA

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stopień pokrewieństwa)

.....  
(stały adres zameldowania)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

.....  
(przez kogo wydany dowód osobisty)

.....  
(czytelny podpis)