

UWAGA! Niniejsze upoważnienie pozostaje w aktach parafialnych

.....
(miejsowość, data)

**Parafia Rzymskokatolicka
pw. św. Stanisława B.M.
ul. Ledóchowskiego 2
63-400 Ostrów Wielkopolski**

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU
Z KANCELARII PARAFIALNEJ**

Ja, niżej podpisany(-a),,
(imię i nazwisko)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym nr, wydanym
przez niniejszym upoważniam
.....
(imię i nazwisko)

legitymującego(-ą) się dowodem osobistym nr, wydanym
przez, do odbioru
.....
.....

(wpisać rodzaj dokumentu: np. metryka chrztu, zaświadczenie, świadectwo itp. oraz ewentualnie dodając: mojego
syna/córki/męża/znajomej, imię nazwisko).

.....
(własnoręczny podpis osoby udzielającej upoważnienia)