

## Upoważnienie

Ja niżej podpisany(a) .....  
legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
numer..... seria.....  
numer PESEL.....

upoważniam Pana/ Panią

.....  
legitymującego(a) się dokumentem tożsamości .....  
numer..... seria.....  
numer PESEL.....

Do odebrania (zakres upoważnienia):

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

Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy.

.....  
*czytelny podpis osoby upoważniającej*

.....  
*Data*

.....  
*podpis pracownika WCKiK SPZOZ przyjmującego upoważnienie*