

Radom, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y.....upoważniam
do odbioru zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Radomiu Panią/Pana.....

(imię i nazwisko)

legitymując(ą)ego się dowodem osobistym seria..... nr.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)