

Radom, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y.....

leg. się dowodem osobistym seria.....nr

upoważniam do odbioru zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Radomiu Panią/Pana.....

(imię i nazwisko)

leg. się dowodem osobistym seria.....nr

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)