…………………………...

*(miejscowość, data)*

pełnomocnictwo szczególne

do dokonania określonej czynności prawnej

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)………………………………………………..……..,

legitymującemu się dowodem osobistym *(numer dowodu osobistego)* …………………………wydanym przez………………………………………………….....

dnia ……………….........................................udzielam pełnomocnictwa szczególnego

(imię i nazwisko)……………………………………………………………………………...., zamieszkałemu *(adres)*…………………………………...…………………………………., legitymującemu się dowodem osobistym *(numer dowodu osobistego)* …………………………wydanym przez………………………………………………….....

do odbioru dowodu osobistego.

…….……………………..

(czytelny podpis)