

Lublin, dnia

Pełnomocnictwo szczególne

do

(odbioru dowodu osobistego/zgłoszenia utraty dowodu osobistego/zgłoszenia uszkodzenia dowodu osobistego/
zgłoszenia zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego/ zgłoszenia wycofania zawieszenia certyfikatów dowodu
osobistego/ zgłoszenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych)

Ja, niżej podpisany(a).....

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

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, seria i nr dowodu osobistego upoważniającego(ej))

upoważniam Pana/Panią.....

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

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, seria i nr dowodu osobistego)

do

(odbioru dowodu osobistego/zgłoszenia utraty dowodu osobistego/zgłoszenia uszkodzenia dowodu osobistego/
zgłoszenia zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego/ zgłoszenia wycofania zawieszenia certyfikatów dowodu
osobistego/zgłoszenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych)

w Urzędzie Miasta Lublin.

.....
(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem upoważniającego(ej))