…………………………………..  *(miejscowość, data)*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU**

**OPINII / ORZECZENIA / ZAŚWIADCZENIA / WYNIKÓW BADAŃ \***

Ja, niżej podpisany, ………………………………………………………………………………….. , legitymujący się dowodem osobistym seria...……… nr ………………….., wydanym przez ……………………………………………………………………………, dnia……………………….,

upoważniam Panią/Pana………………………………………………………legitymującą/ego się

dowodem osobistym seria……..…nr……………………., wydanym przez………………………

………………………………………………………..……. do odbioru dokumentu dotyczącego

imię i nazwisko dziecka…………………………….……………………………………….…………,

data urodzenia………………………….., miejsce urodzenia………………………………………, nr pesel……………………………………

Upoważnienie to ma charakter jednorazowy.

……………………………………………………………

czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

**\* niepotrzebne skreślić**