



Duszniki-Zdrój, dn.

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr dokumentu tożsamości)

UPOWAŻNIENIE

Proszę o wydanie odpisu na nazwisko i imię

(data urodzenia, małżeństwa, zgonu) potrzebnego do

Dokument proszę przekazać (stopień pokrewieństwa, nazwisko i imię)

..... legitymującego się nr d.o.

.....
czytelny podpis