

Ustronie Morskie dnia,-.....-..... r.

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/nr PESEL/

PEŁNOMOCNICTWO

Z uwagi na niemożność złożenia wniosku o zastrzeżenie nr PESEL spowodowaną.....

.....
.....

Upoważniam do złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL

.....
/imię i nazwisko pełnomocnika/

/nr dowodu osobistego/paszportu

.....
/podpis/

Nazwa formularza:	Pełnomocnictwo do zastrzeżenia PESEL	Wydanie: 1
		Obowiązuje od: 17.11.2023 r.