……..……
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y),……..……
imię i nazwisko mocodawcy

z nr PESEL……..……, legitymująca(y) się dowodem osobistym / paszportem

/prawem jazdy ……
seria i numer

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu……..……..……
imię i nazwisko

z nr PESEL……..……, legitymująca(y) się dowodem osobistym / paszportem

/prawem jazdy ……
seria i numer

do reprezentowania mnie przed ZGiKM GEOPOZ w sprawach:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..……..……..
(imię, nazwisko i podpis mocodawcy)