........................................................  
 (miejscowość, data)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja ................................................................................................................................................................

legitymujący/a się ......................................................................................................................................

upoważniam Pana / Panią .........................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się / legitymującą się ........................................................................................................

(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

do podjęcia w moim imieniu czynności związanych z uwierzytelnieniem dokumentu/ów:

**1**. ................................................................................................................................................................................

(nazwa dokumentu)

wydanego przez .......................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły/instytucji)

...........................................................................................urodzonego/nej.................................................................

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

**2**. ................................................................................................................................................................................

(nazwa dokumentu)

wydanego przez .......................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły/instytucji)

...........................................................................................urodzonego/nej.................................................................

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

**3**. ................................................................................................................................................................................

(nazwa dokumentu)

wydanego przez .......................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły/instytucji)

...........................................................................................urodzonego/nej.................................................................

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument) (data i miejsce urodzenia)

oraz do odbioru uwierzytelnionego/nych dokumentu/ów.

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

(podpis)