

## UPOWAŻNIENIE DO ZAŁATWIENIA SPRAW

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

**PESEL/NIP:** \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania:** \_\_\_\_\_

niniejszym upoważniam:

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej:** \_\_\_\_\_

**PESEL/NIP osoby upoważnionej:** \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania osoby upoważnionej:** \_\_\_\_\_

do załatwienia wszelkich spraw związanych z:

- odbiorem dokumentów,
- składaniem wniosków i oświadczeń,
- reprezentowaniem mnie przed urzędami i instytucjami.

Upoważnienie jest ważne do czasu jego odwołania.

Podpis osoby upoważniającej: \_\_\_\_\_

Podpis osoby upoważnionej: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-pro.com/powaznienie-do-zalatwienia-spraw-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-pro.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.