…………………………………..  *(miejscowość, data)*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU**

**OPINII / ORZECZENIA / KSEROKOPII ORZECZENIA / ZAŚWIADCZENIA / WYNIKÓW BADAŃ \***

Ja, niżej podpisany, ………………………………………………………………………………….. legitymujący się dowodem osobistym seria ...………. nr ………………….. wydanym przez …………………………………………………………………………… dnia…………………………..

upoważniam Panią/Pana ……………………………………………………… legitymującą/ego się

dowodem osobistym seria ……..… nr ……………………. wydanym przez…………………………

…………………………………………………dnia……..…………………..

do odbioru dokumentu dotyczącego:

imię i nazwisko dziecka…………………………….……………………………………….……………

data urodzenia ………………………….. miejsce urodzenia…………………………………………

PESEL……………………………………

Upoważnienie to ma charakter jednorazowy.

……………………………………………………………

czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

**\* niepotrzebne skreślić**