

....., dniar.
(miejsowość) (data)

PEŁNOMOCNICTWO W SPRAWACH KANCELARYJNYCH

Ja, niżej podpisany, udzielam pełnomocnictwa
(imię i nazwisko)

w sprawach kancelaryjnych, zamieszkałemu
(imię i nazwisko)

w, ul.
(miasto) (adres)

legitymującego się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez
(organ, który wydał dowód osobisty)

do występowania w moim imieniu w kancelarii parafialnej.

.....
(podpis)