

.....
(miejsowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię i nazwisko)

upoważniam

.....
(imię i nazwisko)

zam.

.....
(adres)

legitymującego się dowodem osobistym nr

wydanym przez
(organ wydający)

do reprezentowania mnie w sprawie odbioru świadectwa dojrzałości w XLI Liceum
Ogólnokształcącym im. Księdza Jana Twardowskiego w Krakowie.

.....
(czytelny podpis)