

..... r.  
(miejscowość i data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, ..... ,  
(imię i nazwisko mocodawcy)  
legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....  
zamieszkały .....  
numer PESEL .....  
telefon numer .....

działając w imieniu własnym udzielam niniejszym pełnomocnictwa

panu/pani .....  
(imię i nazwisko pełnomocnika)  
legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....  
zamieszkały .....  
numer PESEL .....  
telefon numer .....

do reprezentowania przed Wojewódzkim Zespołem do Spraw Orzekania  
o Niepełnosprawności w Białymstoku.

.....  
(podpis)

