

..... dnia

**Rzymskokatolicka Parafia
pw. Niepokalanego Serca Najświętszej Maryi Panny
w Marcinkowicach**

Upoważnienie do odbioru dokumentów

Ja..... *(imię i nazwisko)*

legitymująca/cy się dowodem osobistym numer,

upoważniam..... *(imię i nazwisko),*

legitymująca/go się dowodem osobistym o numerze,

do odbioru

(wpisać rodzaj dokumentu, np. Aktu chrztu, oraz ewentualnie: mojego syna/córki, imię nazwisko)

z Parafii pw. Niepokalanego Serca Najświętszej Maryi Panny w Marcinkowicach.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis osoby udzielającej upoważnienia)