BS – 6

Miejscowość i data, …….

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, ……. (imię i nazwisko mocodawcy), zam. w …… (miejscowość), ……. (adres miejsca zamieszkania/pobytu, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, nazwa poczty), legitymujący się dowodem osobistym……. (seria, nr) wydanym przez ……(nazwa organu wydającego), zwany dalej Mocodawcą,

udzielam pełnomocnictwa

…… (imię i nazwisko pełnomocnika), zam. w ……..... (miejscowość), …….. (adres miejsca zamieszkania/pobytu, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, nazwa poczty), legitymujący się dowodem osobistym ……..…….. (seria, nr) wydanym przez …… (nazwa organu wydającego), zwany dalej Pełnomocnikiem, do złożenia w moim imieniu wniosku o zawarcie umowy o realizacji bonu senioralnego.

……

(podpis Mocodawcy)

a Pełnomocnik niniejsze pełnomocnictwo przyjmuje.

……..

(podpis Pełnomocnika)