………………………………..……………………...

(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

Kraków, …………………………

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam ..............................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/legitymującego się ................................................................................................

(nazwa i cechy dokumentu tożsamości)

do podjęcia czynności związanych z uwierzytelnieniem dokumentu na rzecz

małoletniej/małoletniego …..…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko małoletniej/małoletniego)

oraz do odbioru dokumentów po zakończeniu procedury.

.............................................................................

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)