………………………………..……………………...

(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 opatrzeniem dokumentu klauzulą apostille na rzecz  
  
małoletniej/małoletniego ……………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko małoletniej/małoletniego)

oraz do odbioru dokumentów po zakończeniu procedury.

………...................................................................

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)