………………………………..……………………...

(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)