………………………………..……………………...

(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)