

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

Leszno, dnia2025r.

Imię i nazwisko, adres

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniamzam.

Do odbioru należnego mi świadczenia z tytułu

Środki proszę przekazać na rachunek bankowy ww osoby nr

- - - -

- -

.....

podpis