Załącznik nr 3 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu

Rehabilitacyjnego prowadzonej przez CIS w Ustce

Ustka, dnia ……………………

…………………………………………………..……………………

*IMIĘ I NAZWISKO MOCODAWCY*

………………………………………………………….……………

*ADRES*

…………………………………………………….…………………

*PESEL*

………………………………………………………………………

*NUMER DOWODU OSOBISTEGO*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym upoważniam:

…………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/pobytu:……………………………………………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego:……………………………………………….……………………

PESEL:………………………………………………………..………………….....

do występowania w moim imieniu przy czynnościach związanych z reprezentowaniem mnie przed Centrum Integracji Społecznej w Ustce we wszystkich czynnościach związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego, w tym do odbioru sprzętu.

……………………………………….

*(Czytelny podpis mocodawcy)*