

.....  
(imię i nazwisko)

Braniewo, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

Upoważniam Pana/Panią.....,  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zam. ....,  
(adres zamieszkania)

legitymującego się dowodem osobistym ....., do odbioru mojego  
(seria i numer dowodu osobistego)

orzeczenia o niepełnosprawności.

.....

(czytelny podpis)