

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

Braniewo, dn.20.... r.

(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
PESEL

.....
(telefon)

**Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Braniewie**

**WNIOSEK
o wydanie kopii dokumentów**

Zgodnie z art. 73 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.) wnoszę o wydanie kopii dokumentacji medycznej dołączonej do akt sprawy:

-
Dokumenty te są mi niezbędne

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

Upoważniam do odbioru dokumentacji
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zam.
(adres zamieszkania)

legitymującej się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

.....
data i czytelny podpis osoby odbierającej