

Ciechanów, dnia

U P O W A Ź N I E N I E

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

/ miejscowość, ulica, nr domu /

legitymujący się dowodem osobistym /legitymacją szkolną/ wydanym przez :

.....

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

upoważniam moją matkę/mojego ojca

/ imię i nazwisko rodzica/

legitymującą(ego) się dowodem osobistym wydanym przez

seria i numer dowodu osobistego

**do reprezentowania mnie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ciechanowie
w postępowaniu w przedmiocie świadczenia z funduszu alimentacyjnego oraz
do odbierania powyższej należności.**

.....

/podpis/