

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

Upoważniam

Imię i nazwisko

Legitymującego się

dowodem osobistym (seria i numer)

Do odbioru przedmiotu ortopedycznego, bądź środka pomocniczego na podstawie zlecenia wystawionego na moje nazwisko.

Podpis

Seria i numer dowodu osobistego