…………………………………………………………………. Police, dnia……………………………

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

Dane mocodawcy (posiadacza dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO  
  
Ja, …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię/imiona i nazwisko, numer PESEL)

udzielam pełnomocnictwa ……………………………………………………………………………………………………..

(dane pełnomocnika)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. do zgłoszenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych, w tym: serii …..….. i nr-u ……….……….…… dowodu osobistego, wydanego przez ….…………………..…………………………………………………………….

……………..…………………………………………

Czytelny podpis

Mocodawcy-posiadacza dowodu