…………………………………………………………………. 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