

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko Seniora

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

**Upoważnienie do odbioru „Świeckiej Karty Seniora” / duplikatu „Świeckiej Karty Seniora” \***

Ja niżej podpisany/podpisana upoważniam \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ legitymującego/legitymującą się dowodem

osobistym seria i numer \_\_\_\_\_, w stopniu pokrewieństwa\*

\_\_\_\_\_ do odbioru w moim imieniu Świeckiej Karty Seniora / duplikatu

Świeckiej Karty Seniora \*.

\_\_\_\_\_  
podpis Seniora

Osoba upoważniona przez Seniora do odbioru „Świeckiej Karty Seniora” / duplikatu „Świeckiej Karty Seniora” \* winna dostarczyć czytelnie wypełnione upoważnienie oraz okazać własny dokument tożsamości.

\* Niepotrzebne skreślić