

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL,

Upoważniam Panią/Pana

.....,
(imię i nazwisko)
zamieszkałą/ego
legitymującą/ego się dowodem osobistym o serii i numerze:
PESEL, do dokonywania w moim imieniu
wszelkich czynności związanych z wypożyczeniem sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego
lub wspomagającego z Wypożyczalni prowadzonej przez Gminę Dukła/ Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej w Dukli.

W szczególności niniejszy dokument upoważnia do:

- zawarcia umowy wypożyczenia sprzętu,
- wypełniania i podpisywania wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z wypożyczeniem sprzętu,
- odbioru i zwrotu wypożyczonego sprzętu,
- kontaktu i prowadzenia korespondencji z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Dukli

.....
(miejscowość, data)

.....

(podpis mocodawcy lub jego tuszowy odcisk palca
w sytuacji, gdy jest osobą niemogącą pisać)