

Bardo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko seniora)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
nr PESEL

.....
tel. kontaktowy

.....
(nr Karty)

UPOWAŻNIENIE DLA OPIEKUNA DO „BARDZKIEJ KARTY SENIORA”

Niniejszym oświadczam, iż Pan/Pani

(imię i nazwisko)

nr PESEL....., legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....został/a przeze mnie upoważniony/a do realizacji w moim imieniu uprawnień wynikających z Programu „Bardzka Karta Seniora”.

.....
(data i czytelny podpis seniora)

