Oleśnica, dnia ………………….2022 r.

 **Wójt Gminy Oleśnica**

**PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE**

 Ja, niżej podpisana…………………………………..………………………………………………………..……………….
PESEL: ……………………………………..…………………………. zam.. ……………….………………………………upoważniam (stopień pokrewieństwa i imię i nazwisko osoby)………………………………………………….…………... legitymującego się dowodem osobistym seria i numer …………………………………….. wydanym przez ……………………………………………………………..…… zam. …………………………………………………………………….
do zgłoszenia utraty/uszkodzenia\* mojego dowodu osobistego w urzędzie gminy Oleśnica.

.....................................................................................
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)