

Oleśnica, dnia ..... 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)