. . . . . .
(miejscowość, data)

. . . . . .

. . . . . .
(imię i nazwisko)

. . . . . .

. . . . . .
(adres zamieszkania)

. . . . . .
(seria i nr dowodu osobistego
lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość)

.

UPOWAŻNIENIE „B”

Niniejszym upoważniam Panią /Pana* . . . . . ,

zamieszkałą/zamieszkałego*, w . . . . . ul . . . . . .
legitymującą się / legitymującego się* dowodem osobistym/innym dokumentem potwierdzającym

tożsamość* seria . . . . . nr . . . . . wydanym przez . . . . . .

. . . . . .
do złożenia wniosku i odbioru Karty Pabianiczanina.

**niepotrzebne skreślić*

. . . . . .
(czytelny podpis)

Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2015 r. poz. 783 z późn. zm.) oraz cz. IV załącznika do ww. ustawy pobrano opłatę skarbową w wysokości 17 zł.

Dowód wpłaty nr ..... z dnia .....; Przelew z dnia ..... na numer rachunku bankowego Urzędu Miejskiego w Pabianicach (należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej).