



Załącznik nr 2
do Wniosku będącego załącznikiem
do Regulaminu przyjętego
Zarządzeniem nr 1023/17
Prezydenta Miasta Krosna
z dnia 2 października.2017 r.

Nr sprawy.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/a
zam. legitymującą/ego się dowodem
osobistym numer do wypożyczenia w moim imieniu
sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego lub wspomagającego
z Wypożyczalni oraz podpisania wszystkich dokumentów z tym związanych.

.....
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia