

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

.....  
seria i nr dowodu osobistego .....  
nr PESEL .....

Zamieszkały/a

.....  
upoważniam .....  
seria i nr dowodu osobistego .....  
numer PESEL .....,  
zamieszkały/a. ....

do odbioru przedmiotu ortopedycznego/środka pomocniczego na podstawie zlecenia wystawionego na moje nazwisko.

.....  
Podpis świadczeniobiorcy