

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y.....
legitymujący się dowodem osobistym numer z uwagi
na brak możliwości swobodnego przemieszczania się spowodowany
posiadaniem przez moją osobę jednostkami chorobowymi upoważniam
Panią/Pana
legitymującego się dowodem osobistym numer
do dokonania w moim imieniu wszelkich czynności formalno-prawnych
związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego
i pielęgnacyjnego w ramach projektu numer RPPK.08.03.00-IP.01-18-032/18.

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)