

....., dnia 20.....

Upoważnienie

Niniejszym upoważniam Panią/Pana: (imię i nazwisko)

Legitymującą/ego się: (PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości)

- *do złożenia wniosku o wydanie elektronicznej KUZ **
- *do odbioru elektronicznej KUZ **

Dane osoby upoważniającej:

Imię i nazwisko:

Pesel:, rodzaj i nr dokumentu tożsamości

Karta ubezpieczenia zdrowotnego dla:

PESEL:.....

Podpis osoby upoważniającej

.....

*niepotrzebne skreślić

....., dnia 20.....

Upoważnienie

Niniejszym upoważniam Panią/Pana: (imię i nazwisko)

Legitymującą/ego się: (PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości)

- *do złożenia wniosku o wydanie elektronicznej KUZ **
- *do odbioru elektronicznej KUZ **

Dane osoby upoważniającej:

Imię i nazwisko:

Pesel:, rodzaj i nr dokumentu tożsamości

Karta ubezpieczenia zdrowotnego dla:

PESEL:.....

Podpis osoby upoważniającej

.....

*niepotrzebne skreślić