

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU / NADANIA PRZESYŁEK*

Ja niżej podpisany/a* posługujący/a* się dokumentem tożsamości numerudzielam pełnomocnictwa Panu/Pani* (Imię i Nazwisko), legitymującemu się dokumentem tożsamości o numerze do:

- Odbioru przesyłki numer*
- Nadania przesyłek za pomocą konta klienta numer

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne od dnia do dnia (włącznie).

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)