

# UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y .....  
imię i nazwisko

zam.....  
adres zamieszkania

PESEL .....,

Upoważniam Panią/Pana.....  
imię i nazwisko

zamieszkałą/ego .....,

PESEL .....,

do dokonywania w moim imieniu wszelkich czynności związanych z wypożyczeniem sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego lub wspomagającego z wypożyczalni prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kolbuszowej.

W szczególności niniejszy dokument upoważnia do:

- zawarcia umowy wypożyczenia sprzętu,
- wypełniania i podpisywania wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z wypożyczeniem sprzętu,
- odbioru i zwrotu wypożyczonego sprzętu,
- kontaktu i prowadzenia korespondencji z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kolbuszowej.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis mocodawcy