

Ciechanów, dnia

PEŁNOMOCNITWO

Ja niżej podpisany(a).....

zam.....

nr PESEL:upoważniam

(kogo?).....

zam.....

nr PESEL: do odbioru przyznanego mi
dofinansowania ze środków PFRON w kwocie

(proszę wstawić X)

☐ przez pełnomocnika w kasie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ciechanowie

☐ poprzez dokonanie przelewu na konto bankowe pełnomocnika w banku

.....

(nazwa banku)

nr konta

.....
Własnoręczny podpis Wnioskodawcy