Załącznik Nr 2

do Regulaminu Programu

„Karta Mieszkańca Gminy Darłowo”

………………………………………………..

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………………

*(Imię i Nazwisko osoby, na którą wystawiona została Karta Mieszkańca Gminy Darłowo)*

*……………………………………………………………………………*

*(adres zamieszkania)*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a upoważniam Panią/Pana

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria nr

zam.

do:

* odbioru w Urzędzie Gminy Darłowo “Karty Mieszkańca Gminy Darłowo”;
* złożenia wniosku o wydanie “Karty Mieszkańca Gminy Darłowo”.

………………………………………………

(podpis osoby upoważniającej)