Załącznik nr 3

**UPOWAŻNIENIE**

Miejscowość, dnia …………………………………………

……………………………………………………..

imię i nazwisko

………………………………………………………

adres

……………………………………………………….

Ja niżej podpisany/a upoważniam Panią/a …………………………………………………………………, legitymującą się dowodem osobistym seria/nr ………………………….. do skorzystania w moim imieniu   
z usług sklepu społecznego „Za stołem” znajdującego się w Kosakowie, ul. Fiołkowa 2B.

Upoważnienie ważne jest na cały okres ważności skierowania.

………………………………………………..

Podpis