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