**ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA**

Ja niżej podpisany.......................................................................... dnia ....................................  odwołuję pełnomocnictwo do.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... udzielone dnia........................... Panu (i).................................................................................... zamieszkałemu w..................................................................................................................... legitymującego (ej) się dowodem osobistym seria .................. nr ............................................ wydanym przez .......................................................................................................................

  ..............................................

 podpis