

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