



Tczew, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany legitymujący się
dowodem tożsamości o numerze,
upoważniam Panią/Pana.....,
legitymującego się dowodem tożsamości o numerze.....,
do **odbioru opaski medycznej z systemem teleopieki** z Projektu Korpus
Wsparcia Seniorów 2022, Moduł II realizowanego przez Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej w Tczewie oraz do zawarcia w moim imieniu **umowy**
użyczenia.

Data i podpis.....