



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, Moduł II realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Tczewie oraz do zawarcia w moim imieniu **umowy użyczenia**.

Data i podpis.....