UPOWAŻNIENIE

Ja, _____ nr dowodu osobistego _____

skierowanie numer _____

upoważniam _____ nr dowodu osobistego _____

do odbioru przeznaczonej dla mnie żywności w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową - podprogram 2024.

Upoważnienie ważne jest:

a – do końca trwania podprogramu;

b – w miesiącu _____.

_____ dnia, _____ podpis _____

UPOWAŻNIENIE

Ja, _____ nr dowodu osobistego _____

kartoteka numer _____

upoważniam _____ nr dowodu osobistego _____

do odbioru przeznaczonej dla mnie żywności w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomocy Żywnościową - podprogram 2024.

Upoważnienie ważne jest:

a – do końca trwania podprogramu;

b – w miesiącu _____.

_____ dnia, _____ podpis _____