Poznań, dnia ………………… r.

………………………………….

[imię i nazwisko]

………………………………….

[adres]

………………………………….

[numer PESEL]

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze ……........................................, wydanym przez …………………………………………., dnia ……..……… r., upoważniam Panią/Pana …………………………………………………….., zamieszkałą/zamieszkałego w ………………………………...…………………………….…., legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym numer ………………….….., numerem PESEL: …………….……………………, do odbioru moich dokumentów zdeponowanych   
w Archiwum Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.

………………………………….

[czytelny podpis]