............................................. Kraków, dnia...................................

(imię i nazwisko)

**adres zamieszkania:**

..............................................

................................................

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią **Martę DOMAGAŁĘ (**legitymującą się dowodem osobistym **ATF 612580** wydanym przezPrezydenta Miasta Krakowa**)/** Pana **Tomasza KORTĘ** (legitymującego się dowodem osobistym **ARF 273350** wydanym przez Burmistrza Miasta Bochnia ) do odbioru Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.