

Wadowice, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię udzielającego upoważnienia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(NIP/PESEL)

## **UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam .....  
(nazwisko i imię upoważnionego)

.....  
(adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego)

do odbioru w Urzędzie Skarbowym w Wadowicach zaświadczenia o moich przychodach/  
dochodach za rok .....

.....  
( podpis udzielającego upoważnienia)