

Pełnomocnictwo

Ja, legitymujący (-a) się numerem paszportu/dowodu osobistego* upoważniam pana(ią) legitymującego (-ą) się numerem paszportu/dowodu osobistego* do reprezentowania interesów syna/córki* w Akademii WIT w Warszawie do momentu uzyskania pełnoletności.

.....

data

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić