**Upoważnienie**

Ja …………………………………… zam. ………………….…………………………

(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

PESEL ……………………… upoważniam Pana/Panią ………………………………………

(imię i nazwisko osoby odbierającej żywność)

PESEL……………………… do odbioru żywności w PCK Koszalin dla ………. osób/osoby.

(ilość osób)