

Załącznik nr 6

..... dnia 19..... r.

U P O W A Ż N I E N I E

Ja niżej podpisanyupoważniam

Ob.
(data i nr dowodu osobistego lub legitymacji służbowej)

do pobrania z kasy należnego mi uposażenia

za miesiąc oraz

.....

(podpis upoważnionego)

(podpis upoważniającego)

Autentyczność podpisu stwierdzam
