

Wzór Nr 4
do Zasad udzielania pełnomocnictw
do reprezentowania UWM w Olsztynie
i do działania w jego imieniu

Olsztyn, dnia r.

(pieczęć nagłówkowa jednostki)

Rektor
Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie

**WNIOSEK O UDZIELENIE PEŁNOMOCNICTWA
DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pełnomocnictwa:

Panu/Pani

(stopień lub tytuł naukowy, imię i nazwisko, pełniona funkcja/zajmowane stanowisko)

urodzonemu/ej w dniu w

zamieszkałemu/ej w, legitymującemu/ej
(adres zamieszkania)

się dowodem osobistym wydanym w dniu
(seria i numer) (data wydania)

przez
(nazwa organu)

do reprezentowania Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w zakresie

.....
(zakres pełnomocnictwa)

.....
.....

.....
(pieczęć i podpis Prorektora/Kancelerza/Dziekana)