

Gorzów Wlkp., .....

.....

imię i nazwisko

.....

(data urodzenia)

.....

(obywatelstwo)

.....

(nr sprawy)

### **ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA**

Odwołuję pełnomocnictwo do reprezentowania mnie przed Lubuskim Urzędem Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. udzielone Pani/Panu:

.....

(imię i nazwisko pełnomocnika)

Proszę o przekazywanie korespondencji na poniżej podany adres do korespondencji:

.....

.....

.....

podpis