

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a/.....
(imię i nazwisko) legitymujący/a/ się dowodem tożsamości (dowód osobisty / paszport /
legitymacja) o numerze: upoważniam Pana/Panią
..... legitymującego/a/ się
dowodem tożsamości (dowód osobisty / paszport / legitymacja) o numerze:
..... do odebrania dyplomu DELF/DALF z sesji
.....

.....
(podpis)