

## UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA PASZPORTU/-ÓW INNEJ OSOBIE NIŻ WŁAŚCICIEL DOKUMENTU

Wyrażam zgodę na wydanie przez CT Poland sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 01-031, ul. Jana Pawła II 62 lok.2, paszportu/-ów należącego/-ych do:

1. (Imię i nazwisko).....
2. (Imię i nazwisko).....
3. (Imię i nazwisko).....
4. (Imię i nazwisko).....
5. (Imię i nazwisko).....
6. (Imię i nazwisko).....

i upoważniam Panią/Pana (Imię i nazwisko)..... legitymującą/-ego się  
dowodem osobistym nr..... do odbioru w dniu.....  
ww. paszportu/ów.

.....  
(Czytelny podpis właściciela paszportu,  
W przypadku dostarczenia paszportów do CT Poland Sp. z o.o. przez firmę  
pieczętka firmy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)