

Warszawa, dnia

Rektor ASP w Warszawie

Zwracam się z prośbą o udzielenie Panu/ Pani

(imię i nazwisko)

(stanowisko /pełniona funkcja)

urodzonemu/ ej w dniu.....W.....

zamieszkałemu / ej
(adres zamieszkania)

legitymującemu / ej się dowodem osobistym o numerze.....

wydanym w dniu przez

pełnomocnictwa do.....
(zakres pełnomocnictwa)

na okres od dnia do dnia

(pieczęć i podpis)