**PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY**

**(dla małoletniego wnioskodawcy lub osoby ubezwłasnowolnionej),**

**opiekun prawny lub pełnomocnik**

Imię i nazwisko: .......................................................................................................................................................

PESEL lub numer dokumentu tożsamości: ..................................................................................

Adres zamieszkania: .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Data urodzenia: ............................................................................................................................

ustanowiony przedstawicielem\* / opiekunem\* / pełnomocnikiem\*: .......................................................................................................................................................

postanowieniem Sądu Rejonowego: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

z dn. .............................................................. sygn. Akt\*: ...........................................................

/na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza\*: .................................................

.......................................................................................................................................................

z dn. ..................................................................repet. nr ..............................................................

.......................................................................................................................................................

…………………………………….

 data ……………………………………………

 podpis przedstawiciela ustawowego\*

 opiekuna prawnego\*

 pełnomocnika\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić