

.....
imię i nazwisko (name and surname)

Poznań,
(data), (date)

.....
(data urodzenia) (date of birth)

.....
(obywatelstwo) (citizenship)

.....
(nr sprawy)

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Odwołuję pełnomocnictwo do reprezentowania mnie przed Wielkopolskim Urzędem Wojewódzkim w Poznaniu udzielone Pani/Panu:

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

Proszę o przekazywanie korespondencji na poniżej podany adres do korespondencji:

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

podpis