

.....  
(pieczęć nagłówkowa Organizacji - OPL)

.....  
(miejsowość, data)

## **Upoważnienie**

Niniejszym upoważniam następujące osoby:

1)

.....Seria i nr dowodu osobistego .....  
(imię, nazwisko)

tel..... email .....

2)

.....Seria i nr dowodu osobistego .....  
(imię, nazwisko)

tel..... email .....

do odbioru żywności w ramach „Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020” – „Europejski Fundusz Pomocy Najbardziej Potrzebującym” – PODPROGRAM 2020 z magazynu Caritas Diecezji Łomżyńskiej, 18-400 Łomża ul. Piłsudskiego 11.

.....  
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej)