**Załącznik Nr 1.2 - do Wniosku o wypożyczenie sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego, rehabilitacyjnego**

**U P O W A Ż N I E N I E**

Upoważniam Pana/ią ................................................................................................................................

zam. ..........................................................................................................................................................

legitymującego/ą się dowodem osobistym numer ............................. do wypożyczenia w moim imieniu sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego, rehabilitacyjnego z wypożyczalni oraz podpisania wszystkich dokumentów z tym związanych.

Pień, dnia….......................................... ...............................................................

 /czytelny podpis/