…………………………………………….. Data………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………..

Adres

………………………………………………..

PESEL

**PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu …………………………………………………………………….……, zam. ………………………………………………………………………………………………………...……… do odbioru w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dębicy mojej **Informacji o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy– PIT-11 za rok 2024 r.**

 ……………………………………………..

 Podpis udzielającego pełnomocnictwa