

.....
Imię i nazwisko

Data.....

.....
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 2020 r.

.....
Podpis udzielającego pełnomocnictwa