

.....  
Imię i nazwisko

Data.....

.....  
Adres

.....  
PESEL

### PEŁNOCMOCNICTWO

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 2025.**

.....

Podpis udzielającego pełnomocnictwa