

Wzór

**ODWOŁANIE
PEŁNOMOCNICTWA/UPOWAŻNIENIA**

Z dniem

(wskazać datę odwołania pełnomocnictwa/upoważnienia)

odwołuję

pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone Pani/Panu

.....
(imię, nazwisko, funkcja)

z dnia o nr
(data udzielenia pełnomocnictwa/upoważnienia, nr)

w sprawie.....
(treść odwołanego pełnomocnictwa)

.....