

.....
Imię i nazwisko

Data.....

.....
Adres

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

zam.PESEL

do odbioru w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łańcucie mojej **Informacji o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy – PIT -11 za rok 2024 oraz rocznego raportu składek społecznych i zdrowotnych IMIR za 2024 rok.**

.....
Podpis udzielającego pełnomocnictwa