

## ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/ата.....

ЕГН.....

притежател/ка на лична карта №.....

издаден/а на..... от МВР.....

Настоящ адрес.....

.....

## УПЪЛНОМОЩАВАМ

.....  
с ЕГН.....

притежател/ка на лична карта №.....

издаден/а на..... от МВР.....

Настоящ адрес.....

.....

с правото:

1. Да ме представлява пред Община Велико Търново във връзка с подаване на заявление за социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

Дата:

Упълномощител: