



ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/та: .....  
/трите имена по лична карта/  
ЕГН ....., Л.К. № ....., издадена на .....  
от МВР ....., постоянен адрес .....

УПЪЛНОМОЩАВАМ

.....  
/трите имена по лична карта/  
ЕГН ....., Л.К. № ....., издадена на .....  
от МВР ....., постоянен адрес .....

да ме представлява пред Регионална библиотека „Априлов-Палаузов”-Габрово при  
регистрация и заемане на библиотечни единици за дома.

Дата: .....

Упълномощител: .....

Гр.(с.) .....

Упълномощен: .....