

.....  
data

.....  
miejscowość

## UPOWAŻNIENIE

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKIEM)

Niniejszym upoważniam **Stowarzyszenie Polski Oddział Instytutu Zarządzania Nieruchomościami IREM®** do odbioru mojego Dziennika Praktyk

### Dane osoby zainteresowanej:

1. ....  
imię (imiona)

2. ....  
nazwisko

3. ....  
nazwisko panieńskie

4. ....  
miejsce zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

.....  
czytelny podpis