Poznań, dn. …………………………….

**PEŁNOMOCNICTWO DO UZYSKANIA POTWIERDZENIA BRAKU ZALEGŁOSCI WZGLĘDEM BIBLIOTEK SYSTEMU BIBLIOTECZNO-INFORMACYJNEGO UAM ORAZ BIBLIOTEK PAŃSTWOWYCH UCZELNI WYŻSZYCH POZNANIA**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………

PESEL…………………………………………………….

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pan/Pani..……….……………………………….. ………………………………………………legitymującemu się / legitymującej się dokumentem tożsamości numer………………………………………. do uzyskania, na mojej karcie obiegowej, potwierdzenia braku zaległości względem bibliotek systemu biblioteczno-informacyjnego UAM oraz bibliotek państwowych uczelni wyższych Poznania

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w bibliotekach systemu biblioteczno-informacyjnego UAM

 ………………………………………………………

 Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa