

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem seria ..... nr .....

wydanym przez .....

## UPOWAŻNIAM

Pana/Panią..... mojego/ją.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/ą .....

legitymującego/cą się dowodem osobistym / paszportem seria ..... nr.....

wydanym przez.....

do:

**do złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego \***

**aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu \* .**

\*właściwie podkreślić

mojej/mojego.....  
(stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko)

.....  
miejsowość i data

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej  
pełnomocnictwa – imię i nazwisko)