

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/a

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

wydanym przez.....

do:

do złożenia wniosku o dokonanie transkrypcji* /uzupełnienie aktu urodzenia/ małżeństwa / zgonu*

i odbioru zupełnego odpisu aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu * po jego sporządzeniu.

*właściwe podkreślić

.....
miejsce i data

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