

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 * .

*właściwe podkreślić

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

.....
miejscowość i data

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