

PEŁNOMOCNICTWO

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

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem seria nr

wydany przez

UPOWAŻNIAM

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

zamieszkałego/ą

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

wydany przez.....

do:

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

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

*właściwe podkreślić

.....
miejscowość i data

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