

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 złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego *
aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu *

*właściwe podkreślić

mojej/mojego

(stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

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