**P E Ł N O M O C N I C T W O**

DANE OSOBY UPOWAŻNIAJĄCEJ

Ja niżej podpisany(a)…………………………………….nazwisko rodowe …………………...

**(imię o nazwisko)**

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………….

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem seria………………… nr …………………

wydanym przez …………………………………………………………………………………

**u p o w a ż n i a m**

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Pana/Panią…………………………………………………….. mojego(ją) …………………...

**(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)**

zamieszkałego(łą) ………………………………………………………………………………

legitymującego(cą) się dowodem osobistym/paszportem seria ……………… nr ……………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………

**do złożenia wniosku i odbioru odpisu(ów) skróconego(ych) – zupełnego(ych) –**

**wielojęzycznego(ych) \* aktu(ów) :**

**- urodzenia** dot. :……………………………………………. jest to dla mnie ………………..

**(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt) (stopień pokrewieństwa**

**osoby upoważniającej**

**do osoby, której dot. akt)**

**- małżeństwa** dot.:…………………………………………. jest to dla mnie…………………

**(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt) (stopień pokrewieństwa**

**osoby upoważniającej do**

**osoby, której dot. akt)**

**- zgonu** dot. :……………………………………………….. jest to dla mnie…………………

**(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt) (stopień pokrewieństwa**

**osoby upoważniającej do**

**osoby, której dot. akt)**

**w Urzędzie Stanu Cywilnego w Mosinie.**

………………………………… ………………………………...

**(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby upoważniającej)**

**\*niepotrzebne skreślić**

Opłata skarbowa za pełnomocnictwo – 17 zł

(podstawa prawna : ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.)

Przed złożeniem podania nie należy uiszczać opłaty skarbowej za pełnomocnictwo