

PEŁNOMOCNICTWO

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.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

*niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową 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