

Świdnik, dnia

.....
(imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(nr PESEL)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja upoważniam
(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko lub imię i nazwisko osoby trzeciej, którą upoważniamy)

zamieszkałą/ego
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

legitymującą/ego się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

do
(**należy wpisać jedną z podanych czynności:** zameldowania/wymeldowania na/z pobytu stały/czasowy, pobrania zaświadczenia o zameldowaniu/wymeldowaniu na/z pobyt stały/czasowy, zgłoszenia wyjazdu za granicę ponad 6 miesięcy, pobrania zaświadczenia o numerze PESEL)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

*Opłata skarbową w wysokości 17 zł (poza zwolnieniami ustawowymi)