

.....
(miejscowość

data)

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

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(nr PESEL)

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

PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....
pełnomocnictwa

udzielam

(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby, której udzielamy pełnomocnictwa)

zamieszkałą/ego

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

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

do
(zakres czynności: zameldowania/wymeldowania, na/z pobyt stały/czasowy, pobrania zaświadczenia o zameldowaniu/wymeldowaniu na/z pobyt stały/czasowy, zgłoszenia wyjazdu poza granicę RP ponad 6 miesięcy oraz powrotu z wyjazdu poza granicę RP)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

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