|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | | (miejscowość i data) | |
|  | | | | | |
| PEŁNOMOCNICTWO | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/a |  | | | | |
|  | (imię i nazwisko oraz Numer PESEL) | | | | |
|  |  | | | | |
| zamieszkały/a |  | | | | |
|  | (adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość) | | | | |
|  |  | | | | |
| legitymujący/a się |  | | seria i nr | |  |
|  | (rodzaj dokumentu tożsamości) | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| upoważniam Pana/Panią |  | | | | |
|  | (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa) | | | | |
|  |  | | | | |
| zamieszkałego/łą |  | | | | |
|  | (adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość) | | | | |
|  |  | | | | |
| legitymującego/cą się |  | | seria i nr | |  |
|  | (rodzaj dokumentu tożsamości) | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej w sprawie  (proszę wpisać zakres dokonywanej czynności)\*: | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | | (podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa) | |