

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
.....
.....
adres

PEŁNOMOCNICTWO

Ja legitymująca/y się
imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa

dowodem osobistym/paszportem* seria i nr

wydanym przez

niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani(u).....
imię i nazwisko

legitymującej(mu) się dowodem osobistym/paszportem* seria i nr

wydanym przez

do złożenia wniosku i odbioru odpisu aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu dotyczącego:

.....
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

.....
podpis udzielającego pełnomocnictwa

Podstawa prawna:

art. 32 i 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego
(Dz.U.2020.256 ze zm.)

*niepotrzebne skreślić