**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a

……...……………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a ..…………………………………………………………………………………..........

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem seria ………nr ……………………………

wydanym przez …………………………………………………………………………………..........

**UPOWAŻNIAM**

Pana/Panią…………………………………………………………………………………………….

mojego/ją…………………………………………………………………………………………..…

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………………

legitymującego/cą się dowodem osobistym / paszportem seria …….. nr………………………

wydanym przez…………………………………………………………………………………………………

do:

**do złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego \***

**aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu \***

\*właściwe podkreślić

mojej/mojego……………………………………………………………………………………………

 (stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko)

 ………………………………… …………………………………………………..…………

 miejscowość i data (czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa – imię i nazwisko)