

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:

.....
miejscowość

.....
data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania lub ostatni w przypadku braku)

.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 PESEL

Pełnomocnictwo

Upoważniam Panią/Pana
legitymującą/ego się dowodem osobistym seria nr zam. pod adresem:

.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 nr PESEL

do reprezentowania mnie przed Urzędem Miasta i Gminy w Koprzywnicy w sprawie (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

- zameldowania na pobyt stały / czasowy trwający ponad 3 miesiące pod adresem*:
.....
- wymeldowania z pobytu stałego / czasowego trwającego ponad 3 miesiące* z adresu:
.....
- zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy
.....
(nazwa kraju)
- zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
- odebrania zaświadczenia ze zbiorów meldunkowych.

Powyższe dotyczy także moich nieletnich dzieci
.....
(imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci)

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności złożenie formularza zgłoszenia meldunkowego lub wniosku o wydanie zaświadczenia oraz odebranie potwierdzenia zameldowania lub zaświadczenia.

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

UWAGA: Oryginał lub uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa zostanie dołączona do akt sprawy.
Opłacie skarbowej w wysokości 17 zł podlega złożenie pełnomocnictwa w tej sprawie. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty skarbowej, za złożenie pełnomocnictwa, na nr konta: 67851700070080000026390004.