

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem seria i nr .....

wydanym przez .....

## UPOWAŻNIAM

Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/ą .....

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

wydanym przez .....

do złożenia wniosku i odbioru/do odbioru\* odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\* dotyczącego:

.....  
(imię i nazwisko/imiona i nazwiska)

mojej/mojego/moich .....  
(stopień pokrewieństwa)

.....  
miejsowość i data

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa – imię i nazwisko)

*\*właściwe podkreślić*