

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
seria i nr dowodu osobistego

.....  
wydany przez

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani(u) .....  
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr ..... wyd. przez .....

do złożenia wniosku i odbioru odpisu/ów **skróconego/yh – zupełnego/yh – skróconego/yh wielojęzycznego/yh** \* aktu/ów:

- **urodzenia** dot.: ..... jest to dla mnie .....

( imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt )

(stopień pokrewieństwa  
osoby upoważniającej do  
osoby, której dotyczy akt)

w ilości .....szt.

- **małżeństwa** dot.: ..... jest to dla mnie .....

( imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt )

(stopień pokrewieństwa  
osoby upoważniającej do  
osoby, której dotyczy akt)

w ilości .....szt.

- **zgonu** dot.: ..... jest to dla mnie .....

( imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt )

(stopień pokrewieństwa  
osoby upoważniającej do  
osoby, której dotyczy akt)

**w ilości .....szt.**

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł\*\*

.....  
podpis udzielającego pełnomocnictwa

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Oryginał lub uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa zostanie dołączona do akt sprawy. Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w kwocie: 17,00 zł.

Opłacie nie podlega pełnomocnictwo udzielone: małżonkowi, rodzicom, dziadkom i rodzeństwu. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty za złożenie pełnomocnictwa na rachunek bankowy tut. Urzędu: Bank Spółdzielczy Zwoleń, nr rachunku: 91 9157 0002 0050 0505 3888 0001