

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

.....

.....

.....
(adres do korespondencji i telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNICTWO

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

legitymującej (mu) się dokumentem tożsamości seria nr

pełnomocnictwa do wpisania*, uzupełnienia* i sprostowania* w Urzędzie Stanu Cywilnego
w Świlczy aktu urodzenia*, aktu zgonu* dotyczącego:

.....
(imię i nazwisko urodzonego lub zmarłego i stopień pokrewieństwa - jeżeli dotyczy)

oraz odebrania odpisu zupełnego aktu urodzenia*, zgonu*.

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwo)

Pouczenie

Opłata za pełnomocnictwo wynosi 17 zł. Zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone wstępnym (np. rodzicom, dziadkom), zstępnym (np. dzieciom, wnukom), rodzeństwu i małżonkowi.

Opłaty można dokonać na konto Urzędu Gminy Świlcza BS Głogów Młp. O./Świlcza **69 9159 1023 2005 5000 0026 0003** lub w kasie urzędu.

*niewłaściwe skreślić: