

MOGILANY, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres do korespondencji)

**PEŁNOMOCNICTWO
do odbioru zaświadczenia o stanie cywilnym**

Upoważniam Pana/Panią*,

zam.

leg. się dowodem osobistym nr wydanym przez:

..... data ważności:

do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w Mogilanach

w sprawie odbioru **zaświadczenia o stanie cywilnym dotyczącego mojej osoby.**

Pełnomocnikiem jest osoba będąca moją/moim: tu wpisać stopień pokrewieństwa /osobą obcą :

.....

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

*właściwe zakreślić

OPŁATA SKARBOWA: 17 ZŁ (uiszczona w przypadku „osoby obcej”, tj. gdy pełnomocnictwo nie dotyczy rodziców, dziadków, dzieci, wnuków, rodzeństwa czy współmałżonka)