

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

data i miejsce urodzenia

PESEL

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem
(seria i numer dokumentu tożsamości)

zameldowany/a na pobyt stały pod adresem

.....
(miejscowość, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu)

ustanawiam swym pełnomocnikiem
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego/ej się dowodem osobistym/paszportem
(seria i numer dokumentu tożsamości)

wydany przez.....

PESEL..... zameldowany/a w

przy ulicy

stopień pokrewieństwa w stosunku do pełnomocnika.....

do reprezentowania mnie przed Urzędem Gminy Mogilany w sprawie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa)