

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

.....
(miejsowość, kod, ulica, numer domu/mieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO*

Ja upoważniam
(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby którą upoważniamy)

zamieszkałą/ego w ul.

.....
legitymującą/ego się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

do
(zakres wykonanych czynności – złożenie wniosku, poprawa wniosku)

.....
(data i podpis osoby upoważniającej)

*Opłata skarbową w wysokości **17 zł** (poza osobami zwolnionymi zgodnie z ustawą)