

ANNA KOWALSKA
(imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

Wrocław dnia 2015. 03. 03

50-350 WROCLAW
(kod pocztowy, miejscowość)

MIKOŁAJA REJA 1/140
(ulica)

67010234569
(nr PESEL)

ABC 124365
(seria i nr dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja ANNA KOWALSKA

(imię i nazwisko)

upoważniam

SYNA JANA KOWALSKIEGO

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

zamieszkałą/ego 53-024 WROCLAW, SOWIA 17D/40
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

legitymującą/ego się dowodem osobistym ADD 124455

(seria i nr dowodu osobistego)

do proszę wybrać jedną z opcji wskazałąm niżej

(zakres czynności: zameldowania / wymeldowania na/z pobyt stały/ czasowy, pobrania zaświadczenia o zameldowaniu/wymeldowaniu na/z pobyt stały/czasowy, zgłoszenia wyjazdu za granicę ponad 6 miesięcy, zgłoszenia utraty dowodu osobistego).

Anne Kowalska

(czytelny podpis osoby upoważniającej)

*Opłata skarbową w wysokości 17 zł (poza zwolnieniami ustawowymi)