



KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
URZĄD GMINY BIAŁE BŁOTA
ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota
REGON: 000531430

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.
(Wypełnia Urząd)

PEŁNOMOCNICTWO

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Nazwisko	3 Imię/Imiona		
4 Numer PESEL (jeśli nadano)	5 Kraj		
6 Miejscowość		7 Kod pocztowy	
8 Ulica	9 Nr domu	10 Nr lokalu	
11 Rodzaj dokumentu tożsamości		12 Seria i numer dokumentu	
13 Organ wydający dokument tożsamości			

B TREŚĆ PEŁNOMOCNICTWA

Upoważniam Pana/Panią

14 Nazwisko	15 Imię/Imiona		
16 Numer PESEL (jeśli nadano)	17 Kraj		
18 Miejscowość		19 Kod pocztowy	
20 Ulica	21 Nr domu	22 Nr lokalu	
23 Rodzaj dokumentu tożsamości		24 Seria i numer dokumentu	
25 Organ wydający dokument tożsamości			
26 Stopień pokrewieństwa między mną, a pełnomocnikiem, (jeśli brak pokrewieństwa wpisać <u>osoba obca</u>)			

Do

- a) sprostowania **TAK/NIE**
- b) uzupełnienia **TAK/NIE**

Aktu

- a) urodzenia **TAK/NIE**
- b) małżeństwa **TAK/NIE**
- c) zgonu **TAK/NIE**

Sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Białych Błotach.

C PODPIS

27 Miejscowość	28 Podpis mocodawcy
29 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA