



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 osoba obca)

Do złożenia wniosku i odbioru odpisu

- a) skróconego **TAK/NIE**
- b) pełnego **TAK/NIE**
- c) wielojęzycznego **TAK/NIE**

Aktu

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

Mojej/mojego

27 Stopień pokrewieństwa	28 Imię	29 Nazwisko
--------------------------	---------	-------------

C PODPIS

30 Miejscowość	31 Podpis mocodawcy
32 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok).	

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA