

MOGILANY, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres do korespondencji)

PEŁNOMOCNICTWO
do wydania odpisu aktu stanu cywilnego

Upoważniam Pana/Panią*

zam.

leg. się dowodem osobistym nr wydanym przez:.....

..... data ważności:

do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w Mogilanach

w sprawie wydania **odpisu skróconego*/zupełnego*/wielojęzycznego**

aktunr.....

na nazwisko

Akt stanu cywilnego dotyczy mojej osoby, współmałżonka, matki, ojca, córki, syna, babci, dziadka, siostry,
brata, wnuka, wnuczki*

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

*właściwe zakreślić

OPŁATA SKARBOWA: 17 ZŁ (uiszczona w przypadku „osoby obcej”, tj. gdy pełnomocnictwo
nie dotyczy rodziców, dziadków, dzieci, wnuków, rodzeństwa czy współmałżonka)