

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a :
(imię i nazwisko upoważniającego)

numer PESEL
.....

zamieszkały/a w
(pełen adres)

ustanawiam pełnomocnika
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, **stopień pokrewieństwa** jeśli występuje)

numer PESEL

legitymującego się dowodem osobistym nr

wydanym przez

zamieszkałego w
(pełen adres)

do załatwiania wszelkich formalności związanych z

.....
.....

oraz do składania oświadczeń w moim imieniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis mocodawcy)

UWAGA!

1. Udzielenie pełnomocnictwa wiąże się z obowiązkiem uiszczenia opłaty skarbowej.
2. Z opłaty skarbowej są zwolnieni małżonkowie, wstępni, zstępni, rodzeństwo.
3. Opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł za udzielone pełnomocnictwo należy uiścić w kasie Urzędu Miejskiego w Żarach lub przelewem na rachunek bankowy: 95102054020000040203741675