

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
numer dokumentu tożsamości

.....
organ wydający

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani(u).....
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nrwyd. przez.....

pełnomocnictwa do wpisania* i uzupełnienia* zagranicznego aktu urodzenia/ zgonu*

dotyczącego:.....
stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

sporządzonego przez
nazwa organu, który wystawił zagraniczny akt

W przypadku braku znaków diakrytycznych proszę o ich uwzględnienie: TAK / NIE*

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł**

.....
data i podpis udzielającego pełnomocnictwa