

....., dnia
(miejscowość)

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria, nr dowodu osobistego)

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pełnomocnictwo

Upoważniam

Pana/Panią.....

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym: seria..... nr..... zam. pod adresem:

.....
Nr PESEL..... stopień pokrewieństwa.....

do zgłoszenia mojego:

- ☐ Zameldowania na pobyt stały/czasowy* pod adresem
- ☐ Wymeldowania z pobytu stałego/czasowego* pod adresem.....
- ☐ Wyjazdu z kraju z zamiarem stałego pobytu poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej
- ☐ Wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy
- ☐ Powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej

oraz wystąpienia z wnioskiem i odebrania zaświadczenia z ewidencji ludności w powyższym zakresie.

pełnomocnictwo dotyczy także moich niepełnoletnich dzieci
(imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci)

.....

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

***/ niepotrzebne skreślić**

Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. Opłacie nie podlegają pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu oraz pełnomocnictwa złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Składający pełnomocnictwo zobowiązany jest dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty, na rachunek bankowy: Urząd Gminy Ożarówce: **37 8467 0001 0000 2020 3000 0001.**