

Boguszów-Gorce, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a)

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości upoważniającego(ej))

upoważniam Pana/Panią

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości oraz stopień pokrewieństwa pełnomocnika)

do załatwienia w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Boguszowie-Gorcach mojej sprawy:

.....

.....

.....

.....

.....

(podać dokładne dane jednoznacznie identyfikujące przedmiot sprawy)

.....

(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem upoważniającego(ej))

Opłata skarbową za pełnomocnictwo wynosi 17 zł (nie dotyczy pełnomocnictw udzielonych małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).