

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Panu(i).....

legitymującego(ej) się dowodem osobistym/paszportem nr

pełnomocnictwa do pobrania w Urzędzie Stanu Cywilnego w Gryfowie Śląskim odpisu aktu/aktów

..... dotyczącego (urodzenia, małżeństwa, zgonu)

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

**w przypadku osoby niespokrewnionej opłata skarbową - 17 zł*