

Karsin, dnia.....r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany (a).....

(imię i nazwisko)

o numerze PESEL.....

zamieszkały(a) w

(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący(a) się.....seria i nr.....

(rodzaj dokumentu tożsamości)

wydany przez.....w dniu.....

udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

o numerze PESEL.....

zamieszkałemu(ej)* w

(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący(a) się.....seria i nr.....

(rodzaj dokumentu tożsamości)

wydany przez w dniu

do załatwiania przed Urzędem Stanu Cywilnego w Karsinie wszelkich spraw związanych z:

1. umiejscowieniem w polskich księgach stanu cywilnego aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu* na nazwisko/ka

a) Nr.....

b) Nr.....

2. uzupełnieniem/sprostowaniem wpisanego aktu w oparciu o dane zawarte w akcie urodzenia, małżeństwa* na nazwisko/-ska.....

3. do odbioru dokumentów, w tym odpisów sporządzonych aktów stanu cywilnego.

Oświadczam, że dotychczas nie dokonywano wpisu ww. aktu w innym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie Polski.

.....

(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

*właściwe podkreślić