……………………………………………………………………… (miejscowość i data)

  **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko)

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………….

legitymujący/a się ……………………………………………………………………………………………

 (rodzaj , numer oraz wystawca dokumentu tożsamości)

upoważniam Pana/Panią………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą……………………………………………………………………………………………….

legitymującego/cą się ……………………………………………………………………………………..

 (rodzaj , numer oraz wystawca dokumentu tożsamości)

do działania w moim imieniu w Urzędzie Stanu Cywilnego w Skaryszewie we wszelkich czynnościach związanych z transkrypcją do polskiego rejestru stanu cywilnego aktu …………………………………………………… sporządzonego na nazwisko……………………………………………………………………………………………………..

(imię/ imiona i nazwiska osób, których akt dotyczy)

Oświadczam, że dotychczas nie dokonano wpisu w/w aktu w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

……………………………………………….. (podpis udzielającego pełnomocnictwa)