

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres*

.....  
*numer dokumentu tożsamości*

.....  
*organ wydający*

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani(u) .....

.....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa*

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr ..... wyd.

przez.....

**pełnomocnictwa do odebrania skróconego/ zupełnego/ wielojęzycznego\* aktu:  
urodzenia / małżeństwa / zgonu\* dotyczącego :**

.....  
*stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko, data urodzenia / zawarcia małżeństwa / zgonu\**

zarejestrowanego Urzędzie Stanu Cywilnego w Rogowie nr aktu .....

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł\*\*

.....  
*data i podpis udzielającego pełnomocnictwa*