



KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W BYTOWIE
ul. 1-go Maja 15, 77-100 Bytów
REGON: 000523838

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

PEŁNOMOCNICTWO

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Nazwisko	3 Imię/Imiona		
4 Numer PESEL (jeśli nadano)	5 Kraj		
6 Miejscowość	7 Kod pocztowy		
8 Ulica	9 Nr domu	10 Nr lokalu	
11 Rodzaj dokumentu tożsamości	12 Seria i numer dokumentu		
13 Organ wydający dokument tożsamości			

B TREŚĆ PEŁNOMOCNICTWA - UPOWAŻNIAM PANA/PANIĄ

14 Nazwisko	15 Imię/Imiona		
16 Numer PESEL (jeśli nadano)	17 Kraj		
18 Miejscowość	19 Kod pocztowy		
20 Ulica	21 Nr domu	22 Nr lokalu	
23 Rodzaj dokumentu tożsamości	24 Seria i numer dokumentu		
25 Organ wydający dokument tożsamości			
26 Stopień pokrewieństwa między mną, a pełnomocnikiem, (jeśli brak pokrewieństwa wpisać <u>osoba obca</u>)			
27 Do a) sprostowania TAK/NIE b) uzupełnienia TAK/NIE			
28 Aktu a) urodzenia TAK/NIE b) małżeństwa TAK/NIE c) zgonu TAK/NIE			

Sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Bytowie.

C PODPIS

29 Miejscowość	30 Podpis mocodawcy
31 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok).	

D INFORMACJE DODATKOWE

17 zł opłata skarbową za pełnomocnictwo.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA