

Załącznik

Nr sprawy .....

Data wpływu .....

### PEŁNOMOCNICTWO

#### Ja niżej podpisana/-y

(imię) ..... (nazwisko) .....

zamieszkała/-y .....

legitymująca/-y się dokumentem tożsamości Seria ....., Nr .....

wydanym dnia ....., przez .....

**matka/ojciec\*** dziecka urodzonego w dniu .....

#### upoważniam Panią/Pana

(imię) ..... (nazwisko) .....

zamieszkała/-y .....

legitymująca/-y się dokumentem tożsamości Seria ....., Nr .....

wydanym dnia ....., przez .....

do zgłoszenia urodzenia mojego dziecka w Urzędzie Stanu Cywilnego w Gryfinie.

Nadaję dziecku imię/imiona: .....

Imię ojca dziecka brzmi: .....

Jednocześnie określam stopień pokrewieństwa \*\* pomiędzy mną a pełnomocnikiem:

.....

.....  
(czytelny podpis matki lub ojca)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać stopień pokrewieństwa, w przypadku gdy nie zachodzi pokrewieństwo należy wpisać „osoba obca”.