

Nr sprawy:

Gryfino, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....

(organ wydający i data wydania)

.....

(numer PESEL)

.....

(telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana *.....
zam. leg. się dowodem
osobistym nr wydanym przez:
dnia do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu
Stanu Cywilnego w Gryfinie w sprawie uzupełnienia aktu
nr na
nazwisko/a: w szczególności
do składania wszelkich oświadczeń, wniosków, odbioru decyzji odmownej oraz odpisu
skróconego*/zupełnego* aktu stanu cywilnego.

.....

(czytelny podpis)