……..………………………..……………

 *(miejscowość i data)*

 …………………………………………..

 *(imię i nazwisko / nazwa mocodawcy)*

…………………………………………..

 *(adres / siedziba)*

…………………………………………..

 *(nr PESEL / nr REGON)*

…………………………. ………………

 *(tel. kontaktowy)*

**P E Ł N O M O C N I C T W O**

Ja niżej podpisany ……………..……………………………………udzielam pełnomocnictwa

 *(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)*

………………………………………………………………………………………………….........

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz w przypadku osób fizycznych stopień pokrewieństwa, jeżeli występuje)*

 legitymującej / emu się ………………………………….......... do dokonania w moim imieniu

 *(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)*

wszelkich czynności urzędowych dotyczących ………………………………………………... ….

 *(określić rodzaj i zakres czynności)*

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… …

 *(podpis)*