

data)

(kod pocztowy, miejscowość)

(ulica)

(nr PESEL)

(seria i nr dowodu osobistego)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja.....  
pełnomocnictwa

udzielam

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby, której udzielamy pełnomocnictwa)

zamieszkała/ego .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

legitymująca/ego się dowodem osobistym .....  
(seria i nr dowodu osobistego)

do .....

(zakres czynności: zameldowania/wymeldowania, na/z pobyt stały/czasowy, pobrania zaświadczenia o zameldowaniu/wymeldowaniu na/z pobyt stały/czasowy, zgłoszenia wyjazdu poza granicę RP ponad 6 miesięcy oraz powrotu z wyjazdu poza granicę RP)

(czytelny podpis osoby upoważniającej)

\*Opłata skarbową w wysokości 17 zł (poza zwolnieniami ustawowymi).