

.....
miejsowość, data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a.....

PESEL..... ustanawiam pełnomocnikiem do odbioru
korespondencji związanej z transkrypcją aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu* dotyczącego:

Pana/Panią:

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

.....
stopień pokrewieństwa

.....
adres

.....
nr telefonu

.....
PESEL

.....
Czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

* wybrać właściwe