

Swarzędz, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko upoważniającego)

legitymujący się dowodem osobistym nr

wydanym przez

zamieszkały/a w
(pełny adres)

numer PESEL

ustanawiam pełnomocnika
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa jeśli występuje)

legitymującego się dowodem osobistym nr

wydanym przez

zamieszkałego w
(pełny adres)

numer PESEL

do załatwienia wszelkich formalności związanych z moim oraz
(niepełnoletnie dzieci)

..... zameldowaniem i wymeldowaniem.

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

UWAGA!

Do upoważnienia należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17 zł, opłatę wnosi się w kasie Urzędu Miasta i Gminy Swarzędz lub na rachunek bankowy: 13 1600 1084 1843 0348 6000 0004
Urząd Miasta i Gminy Swarzędz ul. Rynek 1.

Opłatę należy uiścić na osobę, która upoważnia.

Z opłaty skarbowej są zwolnieni małżonkowie, wstępni, zstępni, rodzeństwo.