

Swarzędz, dnia

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko oraz nr PESEL)

zamieszkały/a .....  
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się.....seria i nr.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

upoważniam Pana/Panią.....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą.....  
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującego/cą się.....seria i nr .....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

**do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej w sprawie ( proszę zakres dokonywanej czynności):**

.....  
.....

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

### Przykładowy zakres dokonywanych czynności:

- zameldowania na pobyt stały/ zameldowania na pobyt czasowy
- wymeldowania z pobytu stałego/wymeldowania z pobytu czasowego
- zgłoszenie wyjazdu poza granice RP
- zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice RP
- pobrania zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały/ na pobyt czasowy
- pobrania zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego/ z pobytu czasowego
- pobrania zaświadczenia o braku osób zameldowanych w lokalu
- pobrania zaświadczenia o ilości osób zameldowanych w lokalu

### UWAGA!

Do pełnomocnictwa należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17 zł , opłatę wnosi się w kasie UMiG w Swarzędzu lub na rachunek bankowy **13 1600 1084 1843 0348 6000 0004** . Opłatę należy uiścić na osobę, która udziela pełnomocnictwa.

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