
Miejscowość data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej

podpisana/y* _____

imię i nazwisko

legitymująca/y * się dowodem osobistym seria numer

wydanym przez _____

udzielam pełnomocnictwa _____

imię i nazwisko /stopień pokrewieństwa

legitymującej/mu* się dowodem osobistym seria numer _____

wydanym przez _____

do czynności wymeldowania mnie z pobytu stałego/ z pobytu czasowego*

adres:

do czynności zameldowania mnie na pobyt stały/ na pobyt czasowy*

adres:

do złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia *

oraz do odbioru zaświadczenia o zameldowaniu/wymeldowaniu*

czytelny podpis / imię i nazwisko

*niepotrzebne skreślić