

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: , dnia
miejsowość

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(adres stałego zameldowania w Polsce lub ostatni w przypadku braku)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pełnomocnictwo

Upoważniam Panią/Pana

legitymującą/ego się seria i nr
(nazwa dokumentu tożsamości)

zam. pod adresem:

nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 stopień pokrewieństwa

do reprezentowania mnie przed Urzędem Miejskim w Kleszczelach w sprawie (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

- zameldowania na pobyt stały / czasowy trwający ponad 3 miesiące ¹ pod adresem:
....., ul.
- wymeldowania z pobytu stałego / czasowego ¹ z adresu:
....., ul.
- zgłoszenia wyjazdu na pobyt stały poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
- zgłoszenia wyjazdu czasowego poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy,
- odebrania zaświadczenia z ewidencji ludności ².

Powyższe dotyczy także moich nieletnich dzieci
(imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci lub numery PESEL)

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje złożenie formularza zgłoszenia meldunkowego lub wniosku o wydanie zaświadczenia oraz odebranie potwierdzenia zameldowania lub zaświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

¹ niepotrzebne skreślić

² Oryginał lub uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa zostanie dołączona do akt sprawy. Opłacie skarbowej w wysokości 17 zł podlega złożenie pełnomocnictwa w tej sprawie. Opłacie nie podlegają pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, rodzicom, dzieciom, wnukom, dziadkom i rodzeństwu oraz pełnomocnictwa złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy o opłacie skarbowej. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty za złożenie pełnomocnictwa na rachunek bankowy: Urząd Miejski w Kleszczelach, nr 49 8071 0006 0018 8290 2000 0130 lub do kasy Urzędu, pok. nr 10.