……..………………………..……………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………..

*(imię i nazwisko / nazwa mocodawcy)*

…………………………………………..

*(adres / siedziba)*

…………………………………………..

*(nr PESEL / nr REGON)*

…………………………. ………………

*(tel. kontaktowy)*

**P E Ł N O M O C N I C T W O**

Ja niżej podpisany ……………..……………………………………udzielam pełnomocnictwa

*(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)*

………………………………………………………………………………………………….........

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz w przypadku osób fizycznych stopień pokrewieństwa, jeżeli występuje)*

legitymującej / emu się ………………………………….......... do dokonania w moim imieniu

*(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)*

wszelkich czynności urzędowych dotyczących ………………………………………………... ….

*(określić rodzaj i zakres czynności)*

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… …

*(podpis)*