nasz znak: **2810011/00/AU/**……………………………………. data sporządzenia …………..

Data: .................................................

1) .......................................................................

/imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy/

............................................................................

/adres do korespondencji/

............................................................................

/PESEL/

............................................................................

/obywatelstwo/

2) .......................................................................

/imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy/

............................................................................

/adres do korespondencji/

............................................................................

/PESEL/

............................................................................

/obywatelstwo/

Udostępniam swój numer telefonu ………………………………….w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

**P E Ł N O M O C N I C T W O**

Upoważniamy moją/mojego\* .............................................................................................................

 /wpisać stopień pokrewieństwa/

Panią/Pana\*.........................................................................................................................................legitymującą/ego się dokumentem tożsamości: seria, nr ...................................................................

adres do korespondencji .....................................................................................................................

tel. kontaktowy do pełnomocnika .......................................................................................................

*/nie jest wymagany ale ułatwi kontakt w sprawie/*

do wpisania do rejestru stanu cywilnego zagranicznego aktu urodzenia naszej/naszego\* córki/syna\* ..................................................................................................................... urodzonej / urodzonego\*

/imiona i nazwisko dziecka/

dnia .................................. w miejscowości ......................................... państwo................................ oraz do odbioru odpisu zupełnego aktu urodzenia po dokonaniu transkrypcji.

Jednocześnie upoważniamy pełnomocnika do składania wniosków w naszym imieniu jakie okażą się niezbędne po wpisaniu aktu w celu uzyskania odpisu zawierającego wszystkie dane wymagane w świetle prawa polskiego.

1) .............................................. 2) ................................................

 (czytelny podpis) (czytelny podpis)

***\* niewłaściwe skreślić***

Adnotacje o opłacie skarbowej: