**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a……………………………………….rodowe…………………………….

(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a…………………………………………………………………………….............

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem seria ………………..nr………………

wydanym przez ……………………………………………………………...............................

**UPOWAŻNIAM**

mojego/ją………………………………………Pana/Panią…………………………………….

(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zamieszkałego/ą…………………………………………………………………………………..

legitymującego/cą się dowodem osobistym/paszportem seria………………..nr…………..

wydanym przez…………………………………………………………………………………...

**do złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\***

**aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu\*:**

……………………………………………... - **jest to dla mnie** …………………………………..

(imię i nazwisko osoby/osób, których dotyczy akt) (stopień pokrewieństwa

osoby upoważniającej

do osoby, której dotyczy akt)

w ilości……………….szt.

w Urzędzie Stanu Cywilnego w Mrągowie

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

Miejscowość i data Czytelny podpis

**OPŁATA SKARBOWA ZA ZŁOŻENIE PEŁNOMOCNICTWA – 17 ZŁ.**

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej i ustawa Kodeks postępowania administracyjnego

\***niepotrzebne skreślić**