**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, numer PESEL)

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

(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się ……………………………………………………………………………………………..

(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

upoważniam Pana/Panią …………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą ……………………………………………………………………………………………….

(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującego/cą się ………………………………………………………………………………………..

(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej

w sprawie ………………………………………………………………………………………………………….

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

………………………..…………………………………..

(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)