

.....  
(miejsowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a .....

PESEL .....

zamieszkały/a .....

legitymujący się dowodem osobistym .....

(seria i nr dowodu osobistego)

**UPOWAŻNIAM**

Pana/Panią .....

PESEL .....

zamieszkały/a .....

stopień pokrewieństwa .....

legitymującego się dowodem osobistym .....

(seria i nr dowodu osobistego)

**do reprezentowania w sprawie:**

.....

.....:

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Pouczenie: Oryginał pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł lub 17+5zł w przypadku potwierdzenia pełnomocnictwa za zgodność z oryginałem. Pełnomocnictwo udzielone członkom rodziny (mąż, żona, syn, córka, ojciec, matka, brat, siostra) jest zwolnione z opłaty skarbowej