

Nr sprawy.....

Chrzanów, dnia

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(adres zamieszkania)

.....

tel. kontaktowy:

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana*

zam.

legitymującą/cym się dokumentem tożsamości nr

wydanym przez

do pobrania odpisu skróconego/zupełnego/na druku wielojęzycznym

aktu urodzenia/ małżeństwa/zgonu.....

na nazwisko/a.....

Data urodzenia/małżeństwa/zgonu.....

Miejsce urodzenia/małżeństwa/zgonu.....

.....
(czytelny podpis mocodawcy)

***właściwe podkreślić**