

Gryfino, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko oraz Numer PESEL)

zamieszkały/a.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się.....seria i nr
(rodzaj dokumentu tożsamości)

upoważniam Pana/Panią.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującego/cą się.....seria i nr.....
(rodzaj dokumentu tożsamości)

do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej w sprawie (proszę wpisać zakres dokonywanej czynności)*:

.....
.....

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

***Przykładowy zakres dokonywanych czynności:**

- Zameldowania na pobyt stały / zameldowania na pobyt czasowy;
- Wymeldowania z pobytu stałego / wymeldowania z pobytu czasowego;
- Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP na pobyt stały;
- Zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- Pobrania zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały / na pobyt czasowy;
- Pobrania zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego / z pobytu czasowego;
- Pobrania zaświadczenia o braku osób zameldowanych w lokalu;
- Pobrania zaświadczenia o ilości osób zameldowanych w lokalu.