

..... data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)

.....
(organ wydający i data wydania)

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Pana/Panią

zam.

leg. się dowodem osobistym nrwydanym przez

..... dnia

Do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w Rąbinie

w sprawie wydania odpisu skróconego* / pełnego* aktu nr

na nazwisko

.....
(czytelny podpis)

* właściwe podkreślić