

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem seria nr

wydanym przez

UPOWAŻNIAM

Pana/Panią mojego/ją
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/a

legitymującego/cą się dowodem osobistym / paszportem seria nr.....

wydanym przez.....

do: zgłoszenia urodzenia i odebrania odpisu skróconego aktu urodzenia oraz innych dokumentów
związanych ze zgłoszeniem urodzenia mojego dziecka.

.....
miejscowość i data

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej
pełnomocnictwa – imię i nazwisko)