

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....  
adres

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
organ wydający

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam

Pani(u).....  
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa.

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr .....wyd.

przez .....

**pełnomocnictwa do wpisania/sprostowania/uzupełnienia\* zagranicznego aktu  
urodzenia/malżeństwa/**

**zgonu\***

dotyczącego: .....  
stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

sporządzonego przez .....oraz odebrania odpisu  
nazwa organu, który wystawił zagraniczny akt

W przypadku braku znaków diakrytycznych proszę o ich uwzględnienie: TAK / NIE\*  
Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł\*\*

.....  
podpis udzielającego pełnomocnictwa

\* Niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową za pełnomocnictwo – 17 zł\*\*

Podstawa prawna; ustawa z dnia 16. 11. 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 1635 ze zm.)

\*\* Opłatę skarbową można uiścić:

- przelewem na konto Urzędu Gminy
- na miejscu, w kasie Urzędu Gminy

✓ zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie),  
zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi