Urzędów, dnia

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany(a)

(imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości upoważniającego(ej))

upoważniam Pana/Panią

(imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości oraz stopień pokrewieństwa pełnomocnika)

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

(podać dokładne dane jednoznacznie identyfikujące przedmiot sprawy)

Pełnomocnictwo zachowuje ważność do dnia …………………………………………………...

................................................................................................

(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem upoważniającego(ej))

Opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17 zł (nie dotyczy pełnomocnictw udzielonych małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).