Miejscowość ………………………….., dnia.................................... r.

............................................................. ….…………….......................................

 (Imię i nazwisko) (Imię i nazwisko)

............................................................ ………………........................................

............................................................ …………………....................................

 (Adres zamieszkania) (Adres zamieszkania)

............................................................ ..……………….....................................

 PESEL PESEL

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym **upoważniam(-y) Pana / Panią** …………………………….………………...
……................................................................................................................................

zam. ...............................................................................................................................

PESEL: ..........................................................................................................................

**do załatwiania w Urzędzie Stanu Cywilnego w Majdanie Królewskim wszelkich spraw związanych z:**

- umiejscowieniem w polskim rejestrze stanu cywilnego aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu**\*** sporządzonego na imię(-iona) i nazwisko(-a):

................................................................................................................................................................................................................................................................................data i miejsce zdarzenia (urodzenia/ małżeństwa/ zgonu): …........................................................

…………………………………………………………………………………………………..

- uzupełnieniem / sprostowaniem aktu przeniesionego do polskiego rejestru stanu cywilnego,

- odnotowaniem innych wpisów mających wpływ na treść lub ważność aktu,

- do odbioru dokumentów, w tym odpisów aktów stanu cywilnego.

**\*właściwe podkreślić**

 **……………………..…….…………. ……………..……….…………………**

 (Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa) (Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)