.................................................., .......................................

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: miejscowość data

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zameldowania lub ostatni w przypadku braku)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

**Pełnomocnictwo**

 Upoważniam Panią/Pana ......................................................................................................................

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ..................... nr ........................................ zam. pod adresem: …………………………………………………………………………………………................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr PESEL

do reprezentowania mnie przed Urzędem Miejskim w Policach w sprawach (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

* zameldowania na pobyt stały / czasowy trwający ponad 3 miesiące pod adresem\*: Police ul. ..................................................................................................................................................,
* wymeldowania z pobytu stałego / czasowego trwającego ponad 3 miesiące\* z adresu:

.......................................................................................................................................................,

* zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy .......................................................................................................................................................,

 (nazwa kraju)

* zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
* odebrania zaświadczenia o zameldowaniu / wymeldowaniu\*

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

 (wpisać zakres żądanych danych oraz uzasadnienie potrzeby ich uzyskania)

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

Powyższe dotyczy także moich nieletnich dzieci ..................................................................................................

 (imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci)

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności złożenie formularza zgłoszenia meldunkowego lub wniosku o wydanie zaświadczenia oraz odebranie potwierdzenia zameldowania lub zaświadczenia.

…………......……...…………………………………
 (czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

**\*** niepotrzebne skreślić

**UWAGA: Oryginał lub uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa zostanie dołączona do akt sprawy.**

**- Opłacie skarbowej w wysokości 17 zł podlega złożenie pełnomocnictwa w tej sprawie.**

- Opłacie nie podlegają pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu.

- Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty skarbowej, za złożenie pełnomocnictwa, na
 nr konta: **BANK PEKAO SA II/O SZCZECIN 71 1240 3927 1111 0010 6012 9650**