



KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
URZĄD GMINY W STEGNIE
 ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna
 REGON: 000542646

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.
(Wypełnia Urząd)

PEŁNOMOCNICTWO

A DANE WNIOSKODAWCY 1

2 Nazwisko		3 Imię/Imiona	
4 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>		5 Kraj	
6 Miejscowość		7 Kod pocztowy	
8 Ulica		9 Nr domu	10 Nr lokalu
11 Rodzaj dokumentu tożsamości		12 Seria i numer dokumentu	
13 Organ wydający dokument tożsamości			

A1 DANE WNIOSKODAWCY 2

14 Nazwisko		15 Imię/Imiona	
16 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>		17 Kraj	
18 Miejscowość		19 Kod pocztowy	
20 Ulica		21 Nr domu	22 Nr lokalu
23 Rodzaj dokumentu tożsamości		24 Seria i numer dokumentu	
25 Organ wydający dokument tożsamości			

B TREŚĆ PEŁNOMOCNICTWA

Upoważniam/upoważniamy Pana/Panią

26 Nazwisko		27 Imię/Imiona	
28 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>		29 Kraj	
30 Miejscowość		31 Kod pocztowy	
32 Ulica		33 Nr domu	34 Nr lokalu
35 Rodzaj dokumentu tożsamości		36 Seria i numer dokumentu	
37 Organ wydający dokument tożsamości			
38 Stopień pokrewieństwa między mną/nami, a pełnomocnikiem, <i>(jeśli brak pokrewieństwa wpisać osoba obca)</i>			

Do załatwiania w Urzędzie Stanu Cywilnego w Stegna wszelkich spraw związanych z

39 Umieszczeniem w polskim rejestrze stanu cywilnego aktu

- a) urodzenia **TAK/NIE**
b) małżeństwa **TAK/NIE**
c) zgonu **TAK/NIE**

sporządzonego na:

35a Imię (imiona)

35b Nazwisko (nazwiska)

40 Uzupełnieniem/sprostowaniem aktu przeniesionego do polskiego rejestru stanu cywilnego **TAK/NIE**

41 Odnotowaniem innych wpisów mających wpływ na treść lub ważność aktu **TAK/NIE**

42 Do odbioru dokumentów, w tym odpisów aktów stanu cywilnego **TAK/NIE**

C PODPIS

43 Miejscowość

44 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*

45 Podpis mocodawcy

46 Podpis mocodawcy

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA