.........................................., dnia ....................................

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: miejscowość

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

(imię / imiona i nazwisko)

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

(adres stałego zameldowania w Polsce lub ostatni w przypadku braku)

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

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

PESEL

**Pełnomocnictwo**

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

legitymującą/ego się ............................................................... seria i nr .............................................................

(nazwa dokumentu tożsamości)

zam. pod adresem: ………………………………………………………………...........................................…

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

nr PESEL stopień pokrewieństwa ..............................................,

do reprezentowania mnie przed Urzędem Miasta Zambrów w sprawie (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

* zameldowania na pobyt stały / czasowy \* pod adresem:

Zambrów ul. ................................................................................................................................................,

* wymeldowania z pobytu stałego / czasowego\* z adresu:

Zambrów ul. ................................................................................................................................................,

* zgłoszenia wyjazdu na pobyt stały poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
* zgłoszenia wyjazdu czasowego poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
* zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy,
* odebrania zaświadczenia z ewidencji ludności.

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

(imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci lub numery PESEL)

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

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje złożenie formularza zgłoszenia meldunkowego lub wniosku o wydanie 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 oraz pełnomocnictwa złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 tj. z późn. zm./. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty, za złożenie pełnomocnictwa, od każdej czynności urzędowej na rachunek bankowy: Urząd Miasta Zambrów Bank Spółdzielczy w Zambrowie .**67 8775 0009 0010 0101 0201 0732.**