

.....
(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko oraz numer PESEL)

zamieszkały(a).....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący(a) się seria i nr
(rodzaj dokumentu tożsamości)

udzielam pełnomocnictwa
(imię i nazwisko pełnomocnika, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałemu(łej).....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującemu(cej) się seria i nr
(rodzaj dokumentu tożsamości)

do działania w moim imieniu przed organami Urzędu Miejskiego w Dobrym Mieście
w sprawie: *(proszę wpisać zakres dokonywanej czynności)**

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

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

*** Przykładowy zakres dokonywanych czynności:**

- Zameldowania na pobyt stały/ zameldowania na pobyt czasowy;
- Wymeldowania z pobytu stałego/ wymeldowania z pobytu czasowego;
- Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 m-cy;
- Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP na pobyt stały;
- Zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 m-cy;
- Pobrania zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały/ na pobyt czasowy;
- Pobrania zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego/ z pobytu czasowego;
- Pobrania zaświadczenia o zgłoszeniu wyjazdu za granicę/ powrotu;
- Pobrania zaświadczenia o ilości osób współzameldowanych;
- Pobrania zaświadczenia o braku osób zameldowanych w lokalu.