**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………….. nazwisko rod. ……………………

 (imię i nazwisko osoby upoważniającej)

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem\* seria ……………..… nr ………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**u p o w a ż n i a m**

Pana/Panią ……………………………………………………………………….mojego/moją ………………………………………..

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa – jeśli dotyczy)

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………………………………………………………….

legitymującego/ą się dowodem osobistym/paszportem\* seria …………… nr ……………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………………………………………………………

**do złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego\***

**aktu urodzenia /małżeństwa /zgonu\***

**………………………………………………………………………. - jest to dla mnie ………………………………………………….**

 **(imię i nazwisko osoby/osób, których dotyczy akt) (stopień pokrewieństwa osoby upoważniającej**

 **do osoby, której dotyczy akt)**

**w Urzędzie Stanu Cywilnego w Dobrym Mieście.**

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

*Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią: „Klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego, ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oraz ustawą z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach)”.*

 …………………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

**Opłata skarbowa za złożenie pełnomocnictwa wynosi 17 zł.**

**Uwaga: Opłacie skarbowej nie podlega pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, rodzeństwu, wstępnym (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie) i zstępnym (dzieci, wnuki, prawnuki).**

**Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1546 z późn. zm.)**