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

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: miejscowość data

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

(imię i nazwisko)

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

(adres do korespondencji)

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

PESEL

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

**Pełnomocnictwo**

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

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

nr PESEL

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

do reprezentowania mnie przed Urzędem Gminy Drwinia w sprawie (należy podać rodzaj sprawy i opisać zakres pełnomocnictwa):

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

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

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

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

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

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

…………......……...…………………………………  
 (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: **79 8591 0007 0250 0000 0521 0001** lub w kasie urzędu.