

.....
(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

zamieszkały/a w

.....
(adres zamieszkania lub siedziba firmy)

przy ul.

legitymujący(a) się dowodem osobistym

wydanym przez:

PESEL/REGON*

ustanawiam pełnomocnika w osobie

zamieszkałego w

przy ul.

legitymującego się dowodem osobistym

wydanym przez.....

PESEL

stopień pokrewieństwa

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie w Urzędzie Miejskim w Inowłodzu
w sprawach związanych z:

-
-
-

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

UWAGA:

Opłata skarbową za udzielenie pełnomocnictwa wynosi 17,00 zł na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Inowłodzu 34 8985 0004 0000 0000 0071 0037.

Zwolnieni z opłaty skarbowej są: małżonek, wstępni, zstępni, rodzeństwo, jednostki budżetowe lub samorządowe).