

.....  
(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 Gminy Inowłódz  
**w sprawach związanych z:**

- .....
- .....
- .....

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

### UWAGA:

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

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