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

*miejscowość i data*

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

 *Imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa*

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

*adres zamieszkania*

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

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

*seria i numer dokumentu tożsamości oraz organ wydający*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam Pani/u ..........................................................................................

*imię nazwisko,*

zamieszkałej/mu .........................................................................................................................

legitymującej/mu się dowód osobistym ....................................................................................

*seria i numer dokumentu tożsamości oraz organ wydający*

pełnomocnictwa do czynności związanych ze sprostowaniem w akcie /małżeństwa/zgonu\* Nr ..........................................................................................................

USC Stąporków dotyczącego :

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

*imię nazwisko,*

oraz do odbioru odpisu aktu stanu cywilnego potwierdzającego sprostowanie.

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

*data i podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić