..................................................
(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Dane mocodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | /…/ |
| Adres zamieszkania: | /…/ |
| Numer i seria dowodu osobistego/dokumentu: | /…/ |

|  |
| --- |
| Ja … /*imię i nazwisko mocodawcy*/ … niniejszym udzielam pełnomocnictwa … /*imię i nazwisko pełnomocnika*/…, zamieszkałemu/łej w …/*miejscowość*/…, przy ul. … */adres*/…, legitymującemu/cą się dokumentem …/numer i seria/… do …*/cel udzielenia pełnomocnictwa/ …**…/zakres pełnomocnictwa/* … |
| 1. Podstawa prawna
 |
| Art. 32 ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego |
| 1. Załączniki
 |  |  |  |  |
|  | Dokument potwierdzający *umocowanie* do reprezentowania mocodawcyDowód uiszczenia opłaty skarbowej |
| 1. Podpis mocodawcy
 |