

.....
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani:

1) ur. W

2) ur. W

legitymujący się paszportami/dowodami osobistymi*:

1) 2)

oświadczamy, że upoważniamy Pana(ia)

urodzonego(a) W

zamieszkałego(a)

legitymującego(a) się dowodem osobistym

do załatwienia przed Urzędem Stanu Cywilnego w Szaflarach wszelkich spraw związanych z:

- 1) umiejscowieniem w polskich księgach aktu urodzenia

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- 2) sprostowanie, uzupełnienie wpisanego aktu w oparciu o dane zawarte w akcie małżeństwa

- 3) oraz odbiór sporządzonego odpisu aktu urodzenia

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł**.

Jednocześnie określám stopień pokrewieństwa pełnomocnika:

.....
(podpis męża/ojca dziecka)

.....
(podpis żony/ matki dziecka)

* niepotrzebne skreślić

**opłatę skarbową można uiszczyć:

— przelewem na konto Urzędu Gminy Szaflary

26 8812 0005 0000 0000 2134 0001

— na miejscu, w kasie urzędu

— zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi.