

.....  
(miejsowość i data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a

1) ..... ur. .... w .....

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem\*:

1) .....

oświadczam, że upoważniam Pana(ią) .....

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 zgonu
- 2) uzupełnieniem, sprostowaniem wpisanego aktu w oparciu o dane zawarte w akcie urodzenia/małżeństwa\* oraz do odbioru zupełnego odpisu aktu zgonu.

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

Jednocześnie określám stopień pokrewieństwa pełnomocnika: .....

.....  
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*opłatę skarbową można uiścić:

— 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.