

|                                        | Wnioskodawca 1                                                                                                                                                                                                                                       | Wnioskodawca 2/Pelnomocnik                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwisko                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Imię                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Adres                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Numer PESEL                            | <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> | <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> |
| Dow.osob./pasz.<br>nr                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| wydany przez                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| wydany dnia                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Tel. kontaktowy                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ostatnie miejsce zamieszkania w Polsce |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |

## Pełnomocnictwo

Niniejszym upoważniam Pana/Panią .....

zam. ....

do załatwiania przed Urzędem Stanu Cywilnego w Ciechanowie wszelkich spraw związanych z:

1) umiejscowieniem w polskich księgach stanu cywilnego aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu\* na nazwisko/-ska:

a) ..... Nr .....,

b) ..... Nr .....,

c) ..... Nr .....,

2) uzupełnieniem/sprostowaniem wpisanego aktu w oparciu o dane zawarte w akcie urodzenia, małżeństwa \* na nazwisko/-ska:

a) .....

b) .....

oraz do odbioru dokumentów, w tym odpisów sporządzonych aktów stanu cywilnego.

➤ Oświadczam, że dotychczas nie dokonywano wpisu w/w aktu w żadnym urzędzie stanu cywilnego na terenie Polski.

➤ Jednocześnie określam stopień pokrewieństwa między mną a pełnomocnikiem\*\*

1.....

2.....

Czytelny podpis

.....

.....

\* właściwie podkreślić

\*\* wpisać stopień pokrewieństwa, w przypadku gdy nie zachodzi stopień pokrewieństwa wpisać „osoba obca”.