………………………………………………………………..

 (miejscowość, data)

 **P E Ł N O M O C N I C T W O**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………………………………………..……

 (imię, nazwisko oraz numer PESEL)

zamieszkała/y ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

 (adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica)

legitymujący się ………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

 (rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)

upoważniam Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………………………………..….

 (imię, nazwisko oraz numer PESEL)

zamieszkałą/łego…………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica)

legitymującą/ego się ………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)

do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej w sprawie (wpisać zakres dokonywanej czynności)\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………..

 **(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)**

**\*przykładowy zakres dokonywanych czynności:**

**-** zameldowanie na pobyt stały/ zameldowanie na pobyt czasowy

- wymeldowanie z pobytu stałego/ wymeldowanie z pobytu czasowego

- zgłoszenie wyjazdu poza granicę RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy

- zgłoszenie wyjazdu poza granicę RP na pobyt stały

- pobrania zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały/ na pobyt czasowy

- pobrania zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego/ pobytu czasowego

- pobraniu zaświadczenia o braku osób zameldowanych w lokalu

**Złożenie pełnomocnictwa w sprawie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17zł.**

Opłacie skarbowej nie podlegają pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty skarbowej -

Opłatę skarbową wnosi się na rachunek bankowy tut. organu podatkowego: **Urząd Miasta Świnoujście 95 1240 3914 1111 0010 0965 0933**