**Olszanica, dnia ………………………**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a ……...…………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………….................................. legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem seria ……….. nr ……..…………………

wydanym przez……………………………………….………………......................................

**UPOWAŻNIAM**

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

(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

mojego/ją………………………………………………………...………………………………

(stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/ą ………………………..…………………………………………………………………………. legitymującego/cą się dowodem osobistym/paszportem seria ….……….. nr…………...……..

wydanym przez…..………………...……………………………………………………………

do: sprostowania/uzupełnienia aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Olszanicy.

Urodziłem/urodziłam się ……………………………… w ……..…..……………………….… (data) (miejscowość)

Małżeństwo zostało zawarte …………………….…… w ……..…..………….…………….… (data) (miejscowość)

Zgon nastąpił ………………………………….……… w ……………………………….…… (data) (miejscowość)

…………………………………………… …………………………………………… miejscowość i data (czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)