

Skwierzyna, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam, zamieszkałego w
imię i nazwisko pełnomocnika

przy ul., legitymującą/ego się dowodem
osobistym / paszportem* do reprezentowania mnie /
seria i numer dokumentu tożsamości

mojego małoletniego dziecka* przed Urzędem Miejskim
w Skwierzynie w sprawie:

zameldowania na pobyt stały/czasowy* pod adresem

wymeldowania z pobytu stałego/czasowego* przed upływem zadeklarowanego okresu
pobytu,

zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na stałe/na okres przekraczający
6 miesięcy*,

zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności:

złożenie formularza zgłoszenia pobytu stałego/czasowego*,

wymeldowania z miejsca pobytu stałego/czasowego*,

wyjazdu/powrotu z* poza granice Rzeczypospolitej Polskiej oraz odebranie zaświadczenia.

.....
Czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa

Wysokość opłaty skarbowej:

- 17,00 zł - za pełnomocnictwo (należy załączyć dowód opłaty).

Opłaty można dokonać:

- kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Miejskiego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna).

* właściwie zaznaczyć