

Formularz USC-1.4

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....rodowe.....
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem serianr.....
wydanym przez

UPOWAŻNIAM

mojego/ją.....Pana/Panią
(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko osoby upoważnionej)
zamieszkałego/ą
legitymującego/cą się dowodem osobistym/paszportem seria.....nr.....
wydanym przez.....

do złożenia wniosku i odbioru odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego*

aktu: urodzenia/małżeństwa/zgonu*:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób, których dotyczy akt) - jest to dla mnie
(stopień pokrewieństwa
osoby upoważniającej
do osoby, której dotyczy akt)
w ilości.....szt.

w Urzędzie Stanu Cywilnego w Teresinie.

.....
Miejscowość i data Czytelny podpis

OPŁATA SKARBOWA ZA ZŁOŻENIE PEŁNOMOCNICTWA – 17 ZŁ.

PRZED ZŁOŻENIEM PODANIA NIE NALEŻY UISZCZAĆ OPŁATY SKARBOWEJ ZA PEŁNOMOCNICTWO. DO KAŻDEGO PODANIA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ODRĘBNE PEŁNOMOCNICTWO.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej i ustawa Kodeks postępowania administracyjnego

***niepotrzebne skreślić**