

Imię i nazwisko.....

Lelkowie,

Adres

Nr dowodu

PESEL.....

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani/u legitymującej/mu się
dowodem osobistym Nr, wydanym przez
pełnomocnictwa do załatwienia w Urzędzie Stanu Cywilnego w Lelkowie spraw związanych
z rejestracją zgonu zmarłej/go
(imię i nazwisko zmarłego, stopień pokrewieństwa)
w dniu.....w.....pobrania odpisu skróconego
aktu zgonu wydanego bezpośrednio po sporządzeniu aktu zgonu.

Dołączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł.

.....
podpis udzielającego pełnomocnictwa