……………………………………..

(miejscowość, data)

………………………….……………………………

imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa

………………………………………………………

adres do korespondencji

………………………………………………………

seria i numer dokumentu tożsamości

……………………………………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam Pani/Panu\* ……………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr ………………………………wydanym

przez ………………………………..… pełnomocnictwa w sprawie przeniesienia do rejestru

stanu cywilnego w drodze transkrypcji zagranicznego aktu zgonu dotyczącego:

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

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

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

(data i miejsce zgonu, kraj)

Ponadto upoważniam pełnomocnika do uzupełnienia\*, sprostowania\* oraz odbioru odpisu aktu zgonu.

Dołączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł\*\*

………………………………………

(data i podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Opłatę skarbową można uiścić przelewem na konto Urzędu Gminy Wadowice Górne, nr rachunku 85 8589 0006 0220 0880 0101 0061. Zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi.