……………………………………..

 (miejscowość, data)

………………………….……………………………

imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa

………………………………………………………

adres do korespondencji

………………………………………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

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

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

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

 przez …………………………………………………………………………………..… pełnomocnictwa do zgłoszenia w Urzędzie Stanu Cywilnego w Wadowicach Górnych urodzenia mojego/mojej syna/córki urodzonego/urodzonej w dniu …………………………… w miejscowości ………………………………………………………………………………… oraz pobrania 1 odpisu skróconego aktu urodzenia.

Jednocześnie oświadczam, że nadaję mojemu dziecku imię/imiona ………………………… …………………………………………………………………………………………………...

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.