Rymanów, ……………………………

miejscowość, data

……………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………….

………………………………………………………

adres

# PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani(u).…………………………………………………………………………………………………………………………….. imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr .....................................wyd. przez…………………..……….. …...

 **pełnomocnictwa do odebrania skróconego / zupełnego aktu: urodzenia / małżeństwa / zgonu**\* **dotyczącego**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................... stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

zarejestrowanego Urzędzie Stanu Cywilnego w Rymanowie.

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

 ………………………………………………………. podpis udzielającego pełnomocnictwa

\* Niepotrzebne skreślić

\*\*Opłatę skarbową można uiścić:

* - w kasie Urzędu Gminy w Rymanowie, ul. Mitkowskiego 14A, 38-480 Rymanów
* - przelewem na konto Gminy Rymanów, ul. Mitkowskiego 14A, 38-480 Rymanów, nr 43 1030 1508 0000 0008 2413 7000,
* - zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi.