

Skwierzyna, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam, zamieszkałego w
imię i nazwisko pełnomocnika

przy ul., legitymującą/ego się dowodem
osobistym / paszportem* do reprezentowania mnie /
seria i numer dokumentu tożsamości

mojego małoletniego dziecka* przed Urzędem Miejskim
w Skwierzynie w sprawie:

☐ zameldowania na pobyt stały/czasowy* pod adresem
.....,

☐ wymeldowania z pobytu stałego/czasowego* z adresu
..... przed upływem zadeklarowanego okresu pobytu,

☐ zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na stałe/na okres przekraczający
6 miesięcy*,

☐ zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności:

☐ złożenie formularza zgłoszenia pobytu stałego/czasowego*,

☐ wymeldowania z miejsca pobytu stałego/czasowego*,

☐ wyjazdu/powrotu z* poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,

oraz odebranie zaświadczenia.

.....
Czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa

Wysokość opłaty skarbowej:

- **17,00 zł** - za pełnomocnictwo (należy załączyć dowód opłaty).

Od obowiązku wnoszenia opłaty skarbowej można być zwolnionym w przypadku, gdy pełnomocnikiem strony jest rodzina, zstępni, wstępni lub rodzeństwo.

Opłaty można dokonać:

- kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Miejskiego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna).

* **właściwie zaznaczyć**