

.....  
miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Panu/i .....  
(imię i nazwisko)

legitymującemu/legitymującej się dowodem osobistym nr .....

..... pełnomocnictwa do wpisania w Urzędzie Stanu

Cywilnego w ..... aktu.....  
(urodzenia, małżeństwa, zgonu)

sporządzonego przez .....  
(nazwa organu, który wystawił zagraniczny odpis aktu)

.....  
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

### **Opłatę skarbową w kwocie 17 zł można uiścić:**

- wpłacając gotówką w kasie Urzędu Gminy w Gietrzwałdzie , pokój Nr 4 (parter)
- przelewem na konto Urzędu Gminy w Gietrzwałdzie **Nr 43 8857 1067 3001 0000 0143 0001**

Zwolnione od opłaty skarbowej część 4 kol IV pkt.3 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz.1635 ze zm.).