

....., dnia

(miejscowość)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana(y)

(imię i nazwisko)

zamieszkała(y)

(dokładny adres zamieszkania)

legitymująca(y) się dowodem osobistymPesel

(seria i numer)

udzielam pełnomocnictwa (stopień pokrewieństwa)

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkała(y) w

(dokładny adres zamieszkania)

legitymująca(y) się dowodem osobistymPesel

(seria i numer)

do działania w moim imieniu przed Starostą Mińskim w zakresie

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis mocodawcy)

Pouczenie:

Składając pełnomocnictwo należy dołączyć do niego

- dowód osobisty pełnomocnika;
- dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł.* (płatne w kasie Starostwa Powiatowego w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 3 lub przelewem na konto Urzędu Miasta w Mińsku Mazowieckim, Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim 88 9226 0005 0024 4185 2000 0030.

* Zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: małżonkowi, wstępnemu (ojciec, matka, dziadek, babcia), zstępnemu (dziecko, wnuk, prawnuk), rodzeństwu.