

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: ..... dnia .....  
miejsowość

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(adres stałego zameldowania w Polsce lub ostatni w przypadku braku)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Pełnomocnictwo

Upoważniam Panią/Pana .....  
legitymującą/ego się ..... seria i nr .....  
(nazwa dokumentu tożsamości)

zam. pod adresem: .....

nr PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 stopień pokrewieństwa .....

do reprezentowania mnie przed Urzędem Miasta i Gminy Pleszew w sprawie (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

- zameldowania na pobyt stały/czasowy trwający ponad 3 miesiące\* pod adresem:  
..... ul. ....
- wymeldowania z pobytu stałego/czasowego \* z adresu:  
..... ul. ....
- zgłoszenia wyjazdu na pobyt stały poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
- zgłoszenia wyjazdu czasowego poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granic Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy,
- złożenia wniosku i odbioru zaświadczenia z rejestru mieszkańców/rejestru zamieszkania cudzoziemców/ rejestru dowodów osobistych\*.

Powyższe dotyczy także moich nieletnich dzieci .....  
(imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci lub numery PESEL)

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje złożenie formularza zgłoszenia meldunkowego lub wniosku o wydanie zaświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Oryginał lub uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa zostanie dołączona do akt sprawy. Opłacie skarbowej w wysokości 17 zł podlega złożenie pełnomocnictwa w tej sprawie. Opłacie nie podlegają pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu oraz pełnomocnictwa złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2015 r. poz. 783 ze zm./. Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć dowód wniesienia opłaty, za złożenie pełnomocnictwa, od każdej czynności urzędowej.