



Pełnomocnictwo do reprezentowania strony w postępowaniu administracyjnym

Instrukcja wypełniania w 2 krokach

- **WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI**
- Pole wyboru zaznaczaj lub

1. Dane osoby, udzielającej pełnomocnictwa

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wystawca dokumentu	<input type="text"/>

2. Dane pełnomocnika

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wystawca dokumentu	<input type="text"/>
Stopień pokrewieństwa	<input type="text"/>

Adres zamieszkania pełnomocnika

Miejscowość	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Poczta	<input type="text"/>		

3. Zakres udzielonego pełnomocnictwa

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa do reprezentowania mojej osoby w postępowaniu administracyjnym w sprawie:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt stały | <input type="checkbox"/> zameldowania na pobyt czasowy |
| <input type="checkbox"/> wymeldowanie z pobytu stałego | <input type="checkbox"/> wymeldowanie z pobytu czasowego |
| <input type="checkbox"/> anulowanie zapisu o zameldowaniu na pobyt stały | |

4. Dane osoby, której dotyczy postępowanie administracyjne

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Numer sprawy	<input type="text"/>

5. Pełnomocnictwo dla małoletnich dzieci osoby udzielającej pełnomocnictwa

- Zaznacz a następnie wpisz dane małoletnich dzieci, jeśli pełnomocnictwo dotyczyć ma także prowadzonego postępowania administracyjnego względem nich.

Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	Data urodzenia								

Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	Data urodzenia								

6. Potwierdzenie udzielenia pełnomocnictwa

Data - -

⁽ⁱ⁾ dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny
podpis osoby
udzielającej
pełnomocnictwa

Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł. Zwolnione od opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu oraz pełnomocnictwo złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Do wniosku należy dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty na rachunek bankowy Gminy Nowy Dwór Gdański nr **26 8306 0003 0000 8006 2000 0010** /Żuławski Bank Spółdzielczy w Nowym Dworze Gdańskim/.