..........................dnia ................................r.

**Pełnomocnictwo**

Ja, niżej podpisany(a).................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

o numerze PESEL....................................... zamieszkały(a) w .................................................................

 (miejscowość)

przy ulicy ................................................................................... nr domu/mieszkania .............................

legitymujący(a) się dowodem osobistym /paszportem\* ............................................................................

(seria i numer)

wydany przez ............................................................................... w dniu .................................................

 (organ wydający dokument) (data wydania dokumentu)

udzielam pełnomocnictwa do dokonania czynności wymeldowania z pobytu stałego/czasowego\*

mojej osoby oraz ……………………..………..........................................................................................

 (niepełnoletnie dzieci)

z lokalu nr………….. przy ulicy ……………………..………………………….……… w Słupcy.

Panu/Pani\* .................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

o numerze PESEL....................................... zamieszkały(a) w .................................................................

 (miejscowość)

przy ulicy ................................................................................... nr domu/mieszkania .............................

legitymujący(a) się dowodem osobistym /paszportem\* ............................................................................

(seria i numer)

wydany przez ............................................................................... w dniu .................................................

 (organ wydający dokument) (data wydania dokumentu)

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

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić