………………………………………………

miejscowość, data

……………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………….

……………………………………………………….

adres

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam Pani(u)

…………………………………………………………….…………………………………………………….

imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa.

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nr ........................wyd. przez ……………............................................

**pełnomocnictwa do odebrania skróconego / zupełnego aktu: urodzenia / małżeństwa / zgonu**\* **dotyczącego:**

…………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

zarejestrowanego Urzędzie Stanu Cywilnego w Rabce-Zdroju.

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł\*\*

.……………………………………………………….

podpis udzielającego pełnomocnictwa

\* Niepotrzebne skreślić

Opłata skarbowa za pełnomocnictwo – 17 zł\*\*

Podstawa prawna; ustawa z dnia 16. 11. 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 1635 ze zm.)

\*\* Opłatę skarbową można uiścić:

* przelewem na konto Urzędu Miejskiego Rabki-Zdroju ul. Parkowa 2, nr rachunku 10 1020 3466 0000 9502 0004 3380
* na miejscu, w kasie urzędu miejskiego
* zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi