.........................................., dnia ....................................

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa: miejscowość

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

(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 Miejskim w Cieszynie - Wydziale Spraw Obywatelskich i Działalności Gospodarczej w sprawie (należy zaznaczyć właściwe w kratce):

* zameldowania na pobyt stały / czasowy trwający ponad 3 miesiące\* pod adresem:

Cieszyn ul.................................................................................................................................................,

* wymeldowania z pobytu stałego / czasowego z adresu:

Cieszyn 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 granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy,
* odebrania zaświadczenia z rejestru mieszkańców oraz rejestru zamieszkania cudzoziemców
* wymeldowania decyzją administracyjną

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.