

Bydgoszcz, dnia 5 czerwca 2021 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Pani / Pan*

Seria i numer dokumentu tożsamości

Miejsce zamieszkania.....

zwana / y dalej „Mocodawcą” oświadcza, że niniejszym udziela pełnomocnictwa

Pani / ~~Panu~~

Seria i numer dokumentu tożsamości

Miejsce zamieszkania

i w związku z tym upoważnia pełnomocnika dokonywania w jego imieniu wszelkich czynności prawnych i faktycznych oraz do składania w jego imieniu wszelkich oświadczeń woli i wiedzy, o treści według uznania pełnomocnika w związku z wnioskiem o wydanie odpisu aktu zgonu Adama Nowaka w Urzędzie Stanu Cywilnego w Bydgoszczy.

Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje również upoważnienie do odbioru wszelkiej korespondencji i listów poleconych adresowanych do mocodawcy.

MOCODAWCA

PEŁNOMOCNIK

.....

.....

* niepotrzebne skreślić