…………………………...

*(miejscowość, data)*

pełnomocnictwo szczególne

do dokonania określonej czynności prawnej

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)………………………………………………..……..,

legitymującemu się dowodem osobistym *(numer dowodu osobistego)* …………………………wydanym przez………………………………………………….....

dnia ……………….........................................udzielam pełnomocnictwa szczególnego

(imię i nazwisko)……………………………………………………………………………...., zamieszkałemu *(adres)*…………………………………...…………………………………., legitymującemu się dowodem osobistym *(numer dowodu osobistego)* …………………………wydanym przez……………………………………………………...

do \* …………………………………………………………………………………………….

…….……………………..

(czytelny podpis)

**\* zakres dokonywanych czynności:**

- do odbioru dowodu osobistego,

- do zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego,

- do zgłoszenia zawieszenia certyfikatów w dowodzie osobistym,

- do zgłoszenia cofnięcia zawieszenia certyfikatów w dowodzie osobistym.