…………………………...

(miejscowość, data)

pełnomocnictwo szczególne

do dokonania określonej czynności prawnej

Ja, niżej podpisana/y(imię i nazwisko)……………………………….……………………………………………..,

(adres)………………………………………………………………………………………………………………. ………….,

numer PESEL …………………………………………………………………………………,

legitymująca/y się dowodem osobistym…………………………………………………….,

wydanym przez…………………………………………….................................................

Udzielam pełnomocnictwa szczególnego

(imię i nazwisko)……………………………………………………………………………………………….……...............,

zamieszkałej/mu*(adres)*……………………………………...……………..…………………, legitymującej/mu się dowodem osobistym……………….…………………………………,

wydanym przez……………………………………………………......................................

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

…….……………….…………..

(czytelny podpis)

\*złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL \*złożenia wniosku o cofnięcie zastrzeżenia numeru PESEL