

.....
(miejsowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE DOTYCZĄCE ZASTRZEŻENIA NUMERU PESEL

Stosownie do art. 32 i 33 § 1, 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 23e ust. 4 ustawy o ewidencji ludności

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko oraz Numer PESEL)

zamieszkały/a.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się.....seria i nr
(rodzaj dokumentu tożsamości)

upoważniam Pana/Panią.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującego/cą się.....seria i nr.....
(rodzaj dokumentu tożsamości)

do złożenia wniosku o zastrzeżenie mojego numeru PESEL.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Opłata skarbową za pełnomocnictwo – **17 zł.**

Nie podlega opłacie skarbowej pełnomocnictwo udzielone: małżonkowi, wstępnemu (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), zstępnemu (dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwu.

Opłatę można uiścić w kasie Urzędu lub przelewem na numer rachunku bankowego:

70 8941 0006 0000 1137 2000 0010