



KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W MIASTKU
 ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko
 REGON: 000526357

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.
(Wypełnia Urząd)

PEŁNOMOCNICTWO

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Nazwisko		3 Imię/Imiona	
4 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>		5 Kraj	
6 Miejscowość		7 Kod pocztowy	
8 Ulica		9 Nr domu	10 Nr lokalu
11 Rodzaj dokumentu tożsamości		12 Seria i numer dokumentu	
Organ wydający dokument tożsamości			

B TREŚĆ PEŁNOMOCNICTWA

Upoważniam Pana/Panią

13 Nazwisko		14 Imię/Imiona	
15 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>		16 Kraj	
17 Miejscowość		18 Kod pocztowy	
19 Ulica		20 Nr domu	21 Nr lokalu
22 Rodzaj dokumentu tożsamości		23 Seria i numer dokumentu	
24 Organ wydający dokument tożsamości			

25 Do załatwienia w Urzędzie Stanu Cywilnego w Miastku następującej sprawy:

- a) złożenia wniosku i odbioru odpisu aktu stanu cywilnego, zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dotyczących wskazanej osoby **TAK/NIE**
- b) złożenia wniosku o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu sporządzonego zagranicą **TAK/NIE**
- c) złożenia wniosku o ustalenie i odtworzenie treści aktu stanu cywilnego **TAK/NIE**
- d) złożenia wniosku o sprostowanie, uzupełnienie treści aktu stanu cywilnego **TAK/NIE**
- e) do załatwienia spraw związanych z uznaniem wyroku rozwodowego orzeczonego poza granicami kraju **TAK/NIE**
- f) w sprawie uznania orzeczenia o zmianie imienia lub nazwiska dokonanego przez obywatela polskiego przed organami obcego państwa **TAK/NIE**

C PODPIS

26 Miejscowość	27 Podpis mocodawcy
28 Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>	

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA