

Słupno, dnia

Nr sprawy :

.....
imię i nazwisko matki

.....
adres zamieszkania

.....
seria i Nr dokumentu tożsamości

.....
organ wydający dokument tożsamości

.....
(numer PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/ Pana *

zam.

leg. się dowodem osobistym nr wydanym przez

dnia do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu
Stanu Cywilnego w Słupnie w sprawie wydania zaświadczenia o przyjętych sakramentach

wydanego w oparciu o treść aktu nr

na nazwisko/a

.....
(czytelny podpis)

*** Właściwe podkreślić**