|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| herbpop | Urząd Miejski w Sulejowie  Referat USC, Spraw Obywatelskich i Obsługi Mieszkańców  ul. Konecka 42, 97-330 Sulejów, tel. 44 6102509  bom@sulejow.pl | Symbol procedury  BOM.XXII.25 |
| **PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE** | | |

 ……………………,………..          (miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a ………………..……………………………………………………….. .

(imię/imiona i nazwisko upoważniającego - mocodawcy)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

(adres)

Nr PESEL …………………………….

legitymujący/a się ………………..…………… seria i nr …………………………………..

(dokument tożsamości)

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

udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

…………………………………………………………………….………………………….

(imię/imiona i nazwisko osoby upoważnianej, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą …………………………………..…………………………………………

(adres)

Nr PESEL …………………………….

legitymującego/cą się ………………..…………… seria i nr ……………………………..

(dokument tożsamości)

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

do działania w moim imieniu przed organem gminy w sprawie **(właściwe podkreślić):**

* odbiór dowodu osobistego przez pełnomocnika
* zgłoszenia utraty / uszkodzenia dowodu osobistego
* zgłoszenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych
* zgłoszenia zawieszenia / cofnięcia zawieszenia certyfikatów zamieszczonych   
  w warstwie elektronicznej dowodu osobistego
* zastrzeżenia numeru PESEL
* inne: …………………………………………………………………............................

UZASADNIENIE

Nie jestem w stanie samodzielnie udać się do urzędu w wymienionej sprawie  
ponieważ…………………………………………………………………………..

........................................................

(czytelny podpis upoważniającego - mocodawcy)