

Znak sprawy: .....

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO PROCEDURY NR 14

Koźuchów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(organ wydający i data wydania)

.....  
(numer PESEL)

.....  
(telefon kontaktowy)

## PEŁNOMOCTWO

Upoważniam Panią/Pana \*.....

zam. ....

leg. się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez: .....

..... dnia ..... do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu

Stanu Cywilnego w Koźuchowie w sprawie sprostowania\*/uzupełnienia\* aktu .....

nr ..... na nazwisko/a: .....

w szczególności do składania wszelkich oświadczeń, wniosków, odbioru decyzji odmownej oraz odpisu skróconego\*/zupełnego\* aktu stanu cywilnego.

.....  
(czytelny podpis)

\* właściwe podkreślić