

.....  
(miejscowość i data)

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a

.....  
(Imię i nazwisko oraz nr PESEL)

zamieszkały/a .....  
(adres)

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

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

zamieszkałego/łą .....  
(adres)

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

**do działania w moim imieniu przed Urzędem Gminy Godów w sprawie (należy wpisać zakres dokonywanej czynności)\*:**

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

**\*Przykładowy zakres dokonywanych czynności:**

- Zameldowanie na pobyt stały/czasowy;
- Wymeldowanie z pobytu stałego/czasowego;
- Zgłoszenie wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- Zgłoszenie wyjazdu poza granice RP na pobyt stały;
- Zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- Pobranie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały/ czasowy;
- Pobranie zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego/czasowego;
- Pobranie zaświadczenia o braku osób zameldowanych w lokalu.