|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Urząd Miejski w Sulejowie**Biuro Obsługi Mieszkańców** ul. Konecka 42, 97-330 Sulejów tel. 44 6102 509 |  |
| **PEŁNOMOCNICTWO** |

………………………………...........

(miejscowość i data)

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

 (nazwisko i imię)

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

 (adres)

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

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

 (pesel)

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Upoważniam do:**

**- wymeldowania na pobyt czasowy z lokalu położonego w:**

**adres:**..............................................................................................................................................

**mnie oraz** .......................................................................................................................................

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

(niepełnoletnie dzieci)

**Nazwa kraju i zamierzony okres pobytu, do którego osoba zgłasza wyjazd:**

**Kraj:** ...............................................................................................................................................

**od**..................................... **do**.....................................

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

(imię i nazwisko pełnomocnika – stopień pokrewieństwa)

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

(seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

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

(adres zameldowania)

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

(podpis)