

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
numer dokumentu tożsamości

.....
organ wydający

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Pani(u).....
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

legitymującej(mu) się dowodem osobistym seria nrwyd. przez.....

pełnomocnictwa do wpisania , sprostowania* i uzupełnienia* aktu zgonu

dotyczącego:.....
(stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko)

Zmarłej(ego) dnia W (.....)
(miejscowość) (kraj)

Dołączam dowód uiszczenia zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł**

.....
data i podpis udzielającego pełnomocnictwa

* Niepotrzebne skreślić

**Opłatę skarbową można uiścić:

- przelewem na konto Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 1, nr rachunku 90 1240 6960 3851 0062 0000 0423
- na miejscu
- zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi.

Dane kontaktowe:

Urząd Stanu Cywilnego, Plac Ofiar Getta 7 35-051 Rzeszów, nr telefonu: 017 8754 616, nr faxu : 017 875 4618,

e-mail - usc@erzeszow.pl, strona - <http://bip.erzeszow.pl/>