..........................., dnia ................. 20......r.

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

(imię i nazwisko mocodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

(nr dowodu osobistego, PESEL)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam pełnomocnictwa .................................................................................................................

(imię i nazwisko pełnomocnika, stopień pokrewieństwa, PESEL)

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

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

(adres zamieszkania)

legitymującą/ego się dowodem osobistym……………….................................................................

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

seria i numer, wystawca dokumentu

do reprezentowania mnie przed **Urzędem Gminy w Bestwinie** w sprawie\*:

* zameldowania na pobyt stały pod adresem ................................................................................,
* zameldowania na pobyt czasowy pod adresem ………….……………...……………………,
* wymeldowania z miejsca pobytu stałego z adresu......................................................................,
* wymeldowanie z miejsca pobytu czasowego z adresu ...............................................................,
* zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na okres   
  przekraczający 6 miesięcy,
* zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
* Odbioru zaświadczenia potwierdzającego zameldowanie/wymeldowanie .
* inne: …………………………………………………………………………………………...

……….......................................................... (własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)

**Pouczenie:**

* Zgodnie z art. 33 § 1 kpa pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
* Zgodnie z art. 33 § 2 kpa pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie.
* Złożenie dokumentu stwierdzającego **udzielenie pełnomocnictwa** **podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł** zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1827 ze zm.). Wpłaty należy dokonać w kasie lub przelewem na rachunek Urzędu Gminy Bestwina. Numer rachunku: **16 8453 0002 0000 1720 2000 0010** Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice – Bestwina.
* Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa zwolnione jest z opłaty skarbowej, jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.
* Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego (art. 272 KK - Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

\*zaznaczyć właściwe