

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(nr PESEL)

Stosownie do art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego, niniejszym

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO Pani / Panu:

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(adres pełnomocnika)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(nr PESEL)

do zgłoszenia:

- utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego,
- nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych,
- zawieszenia/cofnięcia zawieszenia certyfikatów zamieszczonych w warstwie elektronicznej dowodu*.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis mocodawcy)

* niepotrzebne skreślić.