………………………………………
(miejscowość, data)

………………………………………
(imię i nazwisko upoważniającego)

………………………………………

(PESEL)

………………………………………
………………………………………
(adres)

**Upoważnienie do pobrania aktu / aktów**

Niniejszym upoważniam Panią(a) …………………………………………………
 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

legitymującą(ego) się dowodem osobistym seria i nr …………………… wydanym przez

……………………………………………………………………... do pobrania aktu / aktów:

…………………………………………………………………………………………………...
(rodzaj aktu, imię i nazwisko, data - urodzenia, małżeństwa lub zgonu, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………...
(rodzaj aktu, imię i nazwisko, data - urodzenia, małżeństwa lub zgonu, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………...
(rodzaj aktu, imię i nazwisko, data - urodzenia, małżeństwa lub zgonu, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………...
(rodzaj aktu, imię i nazwisko, data - urodzenia, małżeństwa lub zgonu, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………...
(rodzaj aktu, imię i nazwisko, data - urodzenia, małżeństwa lub zgonu, miejscowość)

………………………………………

(podpis osoby upoważniającej)