

.....
Nazwisko i imię

Mońki, dnia

.....
Adres

.....

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

W oparciu o art. 32 i 33 § 1,2 i 3 Kodeksu Postępowania Administracyjnego udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani
zam.,
nr PESEL będącemu(cej) moim
do
w Starostwie Powiatowym w Mońkach.

Ja, niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, że dane dane zawarte w pełnomocnictwie są prawdziwe.

.....
Czytelny podpis
osoby udzielającej pełnomocnictwa

Pobrano opłatę skarbową w wysokościzł *

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie Załącznika do ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm., część IV pkt 3) *

*niepotrzebne skreślić