…………………………., dnia .......................……..

 (miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a, …………………………………………………….............……………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym nr …………………….... PESEL…………………………………….

udzielam niniejszym …………………………………………………….............…….………………………..

 (podać stopień pokrewieństwa imię i nazwisko oraz)
………………………………………………………………............…………...………………………………

legitymującym się dowodem osobistym nr ………..……..........…… pełnomocnictwa do zastrzeżenia mojego

numeru PESEL.

 **UZASADNIENIE:**
Nie jestem w stanie samodzielnie udać się do urzędu w celu zastrzeżenia mojego numeru PESEL ponieważ:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

......…………..……………………………
 (podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo
 czytelnie imię i nazwisko)

W przypadku zastrzeżenia nr PESEL przez pełnomocnika opłacie skarbowej w wysokości 17 zł podlega złożenie pełnomocnictwa. Jeśli pełnomocnikiem są rodzice, dzieci, dziadkowie, rodzeństwa lub małżonek złożenie pełnomocnictwa jest bezpłatne.

Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę w pełnomocnictwie, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.
Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w pełnomocnictwie. Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są prawdziwe. Podstawa prawna art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.