…………………………., 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.