



# Urząd Gminy i Miasta w Węglińcu

ul. Sikorskiego 3 • 59-940 Węgliniec

## Wydział Społeczno – Administracyjny

Mocodawca

(imię i nazwisko)

Adres  
zamieszkania  
mocodawcy

(ulica, nr domu / nr lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### PEŁNOMOCNICTWO DO SPRAW MELDUNKOWYCH

Stosownie do dyspozycji art. 33 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 24a ust. 4 ustawy o ewidencji ludności ja niżej podpisany/a **upoważniam**:

(imię i nazwisko pełnomocnika, PESEL, seria i nr dowodu osobistego oraz stopień pokrewieństwa )

do reprezentowania mnie w sprawie meldunkowej:

☐ Zameldowania na pobyt stały/ czasowy\*.....  
( Podać dokładny adres i okres zameldowania na pobyt czasowy pod wskazanym adresem)

☐ Wymeldowania z pobytu stałego/ czasowego\*.....  
( Podać dokładny adres)

☐ Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP/ powrotu z wyjazdu poza granice RP\*.....

( Podać dokładny adres do zgłoszenia wyjazdu lub powrotu))

Niniejsze pełnomocnictwo zachowuje ważność do dnia: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić

( Czytelny podpis mocodawcy )