

Grudziądz, dnia 20.....r.

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego, PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa
(imię i nazwisko pełnomocnika, stopień pokrewieństwa, nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

legitymującą/ego się dowodem osobistym/paszportem
(seria i numer, wystawca dokumentu)

do złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL z uwagi na brak możliwości osobistego
stawiennictwa z powodu

(należy wskazać przyczynę)

.....
podpis udzielającego pełnomocnictwa

Uwaga: Zgodnie z art. 23e ust. 4 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r., poz. 1191) w przypadku niemożności złożenia wniosku o zastrzeżenie numeru PESEL spowodowanej chorobą, niepełnosprawnością lub inną niedającą się pokonać przeszkodą zastrzeżenia numeru PESEL można dokonać przez pełnomocnika w trybie, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, tj. na wniosek składany osobiście w organie dowolnej gminy na piśmie utrwalonym w postaci papierowej, opatrzonym własnoręcznym podpisem. Pełnomocnik składa pełnomocnictwo szczególnie do dokonania tej czynności i potwierdza swoją tożsamość za pomocą dokumentu tożsamości.

*** Pełnomocnik może zastrzec nr PESEL w imieniu innej osoby, natomiast nie będzie mógł w imieniu innej osoby cofnąć zastrzeżenia nr PESEL.**