

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO SZEGÓLNE DO ZASTRZEŻENIA NUMERU PESEL

Ja, (imię/imiona i nazwisko, numer PESEL):

..... z uwagi na brak możliwości osobistego złożenia
wniosku o zastrzeżenie nr PESEL spowodowanej

.....
.....
udzielam pełnomocnictwa (dane pełnomocnika: imię/imiona i nazwisko, nazwa, seria i numer
dokumentu tożsamości, numer PESEL)

.....
do zastrzeżenia mojego numeru PESEL.

.....
czytelny podpis