|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Wadowice, dnia………….. |
| ……………………………………………….(imię i nazwisko) |  |  |
|  |  |  |
| ……………………………………………….(adres/siedziba) |  |  |
|  |  |  |
| ………………………………………………. |  |  |
|  |  |  |
| ………………………………………………. |  |  |
|  |  |  |
| ……………………………………………….(nr PESEL lub REGON) |  |  |
|  |  |  |
| ……………………………………………….(telefon kontaktowy/email) |  |  |
|  |
| **UPOWAŻNIENIE** |
|  |
| Niniejszym upoważniam Panią/Pana ……………………………………………………………………… |
| stopień pokrewieństwa ……………………………, legitymującą/ego się dowodem osobistym |
| seria, numer …………………… do uzyskania: |
|  wypisu z rejestru gruntów/budynków/lokali\* |
|  wypisu z rejestru gruntów oraz wyrysu z mapy ewidencyjnej |
|  uproszczonego wypisu z rejestru gruntów |
|  wypisu z wykazu podmiotów i wypisu z wykazu działek |
|  inne …………………………………………………………………………………………………………... |
| ……………………………………………………………………………………………………………........... |
| dotyczącego..…………………………………………………………………………………………………….. |
| (numer działki ewidencyjne, obręb ewidencyjny) |
| …………………………………………………………………………………………………………………… |
| …………………………………………………………………………………………………………………… |
| …………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
|  |
|  |
| …….……………………………………. |
| (podpis właściciela) |
|  |
|  |
| **\*** niepotrzebne skreślić |
| **\*\***z opłaty skarbowej zwolnieni są małżonkowie, wstępni, zstępni lub rodzeństwo |