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