

.....  
miejsowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Ja, niżej podpisany/a... ..  
numer PESEL..... zam.....  
udzielam pełnomocnictwa szczególnego .....  
zam....., legitymującemu/cej się  
dowodem osobistym/paszportem\* ..... wydanym  
przez ..... do zgłoszenia utraty/ uszkodzenia\* mojego dowodu  
osobistego .....wydanego przez.....

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

\*właściwe podkreślić

### ***Pouczenie***

*Zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego może dokonać pełnomocnik składając pełnomocnictwo szczególne do dokonania tej czynności.*

Zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie cz.IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r.