……………………….., dnia ………………………

…………………………………………………

(imię i nazwisko cudzoziemca)

………………………………………………….

………………………………………………….

(adres pobytu cudzoziemca)

………………………………………………….

(numer sprawy – gdy znany)

Warmińsko-Mazurski

Urząd Wojewódzki w Olsztynie

Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców

Al. Piłsudskiego 7/9

10-575 Olsztyn

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko), ur. ………….……..…….. (data urodzenia), zamieszkały ………………………………………………………………………………… (aktualny adres zamieszkania) ustanawiam Pana/Panią ……………………………………………………………………… (imię i nazwisko) legitymującego/cą się ………………………………………….………………………………………………….. (rodzaj, seria i numer dokumentu) pełnomocnikiem w sprawie prowadzonego przed Wojewodą Warmińsko-Mazurskim postępowania o zalegalizowanie mojego pobytu na terytorium RP. Pełnomocnictwo to obejmuje w szczególności reprezentowanie mnie i wypowiadanie się w moim imieniu i na moją rzecz przed Wojewodą Warmińsko-Mazurskim w celu załatwienia wszelkich formalności dotyczących udzielenia mi zezwolenia na pobyt czasowy/ pobyt stały/ pobyt rezydenta długoterminowego UE\*, odbioru korespondencji kierowanej w sprawie, w tym decyzji i innych rozstrzygnięć.

Jednocześnie udzielam/ nie udzielam\* pełnomocnikowi prawa do substytucji (udzielania dalszych pełnomocnictw).

Pełnomocnictwo jest ważne do czasu odwołania.

Załączam potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za udzielone pełnomocnictwo w wysokości 17 zł na konto Urzędu Miasta Olsztyna (nr rachunku: 09 1030 1508 0000 0008 2310 0003).

Adres do korespondencji pełnomocnika:

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

Nr Tel. pełnomocnika: …………………………

…………………………………………………..

podpis mocodawcy (cudzoziemca)

\*właściwe podkreślić