

WZÓR

.....
Imię i nazwisko mocodawcy

.....
Adres

.....
Nr dowodu osobistego, PESEL

PEŁNOMOCNICTWO ADMINISTRACYJNE

Udzielam pełnomocnictwa

.....
(imię i nazwisko pełnomocnictwa, nr dowodu osobistego, PESEL)

.....
(adres)

do reprezentowania mnie przed organem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach, w tym do składania wniosków, podań oraz wyjaśnień, oraz odbioru stosowanej dokumentacji w sprawie:

.....
.....
.....
.....
.....
(określenie przedmiotu postępowania administracyjnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis mocodawcy)

Pełnomocnictwo administracyjne stanowi prosty, jednostronicowy dokument, na mocy którego osoba lub podmiot może upoważnić inną osobę do reprezentowania siebie przed organami polskiej administracji publicznej. Pełnomocnictwo, stanowiące jednostronne oświadczenie woli, wskazuje osobę upoważniającą oraz osobę upoważnianą, a także w formie jednozdaniowej określa pełen zakres spraw, w których osoba upoważniona może reprezentować upoważniającego.