……

(data)

Pełnomocnictwo

……

……

(dane mocodawcy), **niniejszym udzielam**

pełnomocnictwa……

(*stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko pełnomocnika*), zamieszkałemu/łej w …… (*miejscowość*), przy ul. …….. (*adres*), legitymującemu/cą się dokumentem…….

do……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

…… (*zakres pełnomocnictwa np. do odebrania decyzji przyznającej świadczenie ratownicze przed organem Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu*.)

1. Podstawa prawna

Art. 32 ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

2. Załączniki

☐ ☐ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej

Opłatę skarbową należy uiszczać na konto KM PSP w Kaliszu. Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu ul. Nowy Świat 40-42; 62-800 Kalisz PKO Bank Polski SA nr konta: 69 1020 2212 0000 5002 0387 8790 tytułem: opłata skarbowa za pełnomocnictwo. Kwoty opłat: 17 zł – dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa.

Nie trzeba uiszczać opłaty skarbowej za złożenie pełnomocnictwa dla:

1. **Małżonka**
2. **wstępnego (rodzicie, dziadkowie)**
3. **zstępnego (dzieci, wnuki)**
4. **rodzeństwa**

3. Podpis mocodawcy

Podpis	