

Radom, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE DOTYCZĄCE ZASTRZEŻENIA NUMERU PESEL

Zgodnie z art. 32 i 33 § 1, 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 23e ust. 4 ustawy o ewidencji ludności

Ja, niżej podpisany/a.....  
(Imię i nazwisko, numer PESEL)

Zamieszkały/a.....  
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Legitymujący/a się.....seria i numer.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

**upoważniam** Pana/Panią.....  
(Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Zamieszkałego/łą.....  
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Legitymującego/cą się.....seria i numer.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

**do złożenia wniosku o zastrzeżenie mojego numeru PESEL.**

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

### **Pouczenie:**

Pełnomocnictwo szczególne do zastrzeżenia numeru PESEL może być wydane przez osobę, która nie ma możliwości złożenia wniosku osobiście z powodu choroby, niepełnosprawności lub innej niedającej się pokonać przeszkody. Pełnomocnik składa pełnomocnictwo szczególne do dokonania tej czynności i potwierdza swoją tożsamość za pomocą dokumentu tożsamości.

### **Opłata skarbową za pełnomocnictwo - 17zł**

Nie podlega opłacie skarbowej pełnomocnictwo udzielone: małżonkowi, wstępnemu (rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępnemu (dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwu.

Opłatę można uiścić przelewem na numer rachunku bankowego Urzędu Miejskiego w Radomiu, Wydział Podatków: PEKAO S.A. II O/Radom **52 1240 3259 1111 0010 1340 6544** (należy wydrukować potwierdzenie).