

Pełnomocnictwo (Power of Attorney - Adult)

Ja, niżej podpisany/a:

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr:

upoważniam Romana WIŚNIEWSKIEGO, legitymującego się polskim dowodem osobistym nr CBU 675382, zamieszkałego w Warszawie 00-195, ul. Słomińskiego Zygmunta 19/134, do reprezentowania mnie w odp. Urzędzie Wojewódzkim/ Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji celem prowadzenia spraw o **stwierdzenie posiadania/ przywrócenie obywatelstwa polskiego** przeze mnie oraz moje małoletnie dziecko:

a także w Urzędach Stanu Cywilnego, Archiwach Państwowych, Instytucie Pamięci Narodowej i wszelkich innych archiwach/ instytucjach/ urzędach celem uzyskania/sprostowania/uzupełnienia/ odtworzenia i uzyskania poświadczonych kopii mojego/ moich krewnych polskiego aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu oraz innych polskich dokumentów dotyczących mnie i mojej rodziny a także transkrypcji/ **umiejscowienia** zagranicznych dokumentów w polskich aktach stanu cywilnego oraz w sprawie o nadanie numeru **PESEL**. Wyrażam również zgodę na sprostowanie/ uzupełnienie aktów stanu cywilnego.

Jednocześnie unieważniam wszelkie inne pełnomocnictwa udzielone przeze mnie lub w moim imieniu w w/w sprawach.

Pełnomocnik może udzielić dalszego pełnomocnictwa.

data / date



podpis / signature



Pełnomocnictwo (Power of Attorney - Minor)

Ja, niżej podpisany/a:

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr:

upoważniam Romana WIŚNIEWSKIEGO, legitymującego się polskim dowodem osobistym nr CBU 675382, zamieszkałego w Warszawie 00-195, ul. Słomińskiego Zygmunta 19/134, do reprezentowania mnie w odp. Urzędzie Wojewódzkim/ Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji celem prowadzenia spraw o **stwierdzenie posiadania/ przywrócenie obywatelstwa polskiego** przeze mnie oraz moje małoletnie dziecko:

a także w Urzędach Stanu Cywilnego, Archiwach Państwowych, Instytucie Pamięci Narodowej i wszelkich innych archiwach/ instytucjach/ urzędach celem uzyskania/sprostowania/uzupełnienia/ odtworzenia i uzyskania poświadczonych kopii mojego/ moich krewnych polskiego aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu oraz innych polskich dokumentów dotyczących mnie i mojej rodziny a także transkrypcji/ **umiejscowienia** zagranicznych dokumentów w polskich aktach stanu cywilnego oraz w sprawie o nadanie numeru **PESEL**. Wyrażam również zgodę na sprostowanie/ uzupełnienie aktów stanu cywilnego.

Jednocześnie unieważniam wszelkie inne pełnomocnictwa udzielone przeze mnie lub w moim imieniu w w/w sprawach.

Pełnomocnik może udzielić dalszego pełnomocnictwa.

data / date

podpis / signature

Oświadczenie małżonków (Spouses statement)

My, niżej podpisani:

legitymujący się dokumentami tożsamości nr:

upoważniamy **Romana WIŚNIEWSKIEGO**, legitymującego się polskim dowodem osobistym nr **CBU 675382**, zamieszkałego w Warszawie 00-195, ul. Słomińskiego 19/134, do reprezentowania nas w Urzędach Stanu Cywilnego w sprawach rejestracji aktów urodzeń/ małżeństw, uzupełnienia/ sprostowania, złożenia wniosku o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych w aktach stanu cywilnego a także w Kościołach i Archiwach Państwowych celem uzyskania/ odtworzenia mojego/ moich kredytowych polskiego aktu urodzenia/ ślubu/ zgonu oraz innych polskich dokumentów dotyczących mnie i mojej rodziny a także transkrypcji/ umiejscowienia/ sprostowania/ uzupełnienia zagranicznych dokumentów w polskich aktach stanu cywilnego.

Zostaliśmy obydwoje poinformowani i wyrażamy zgodę na transkrypcję aktów naszych dzieci oraz naszego aktu małżeństwa.

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy następujące nazwiska:

mąż:

żona:

a dzieci zrodzone z małżeństwa noszą nazwisko/a:

dzieci:

Pełnomocnik może udzielić dalszego pełnomocnictwa.

data / date

podpis żony / wife's signature

podpis męża / husband's signature