

Kancelaria Notarialna
mgr Anna Szopa
ul. Furgoła 23
44-230 Czerwionka-Leszczyny
tel./fax 32/ 426 80 56

Kancelaria czynna:
pon. 10-18
wt.-pt. 9-16
I-sza sobota m-ca 9-13

Formularz do pełnomocnictwa

termin umowy godzina*

telefon kontaktowy: kom:

I. Mocodawca (Udzielający pełnomocnictwa):

1) imię (imiona): nazwisko:
imię ojca: imię matki:
adres zamieszkania: kod miejscowość
nazwa ulicy numer
seria i numer dowodu osobistego (paszportu):
PESEL: NIP:**
stan cywilny:

2) imię (imiona): nazwisko:
imię ojca: imię matki:
adres zamieszkania: kod miejscowość
nazwa ulicy numer
seria i numer dowodu osobistego (paszportu):
PESEL: NIP:**
stan cywilny:

II. Pełnomocnik:

imię (imiona): nazwisko:
imię ojca: imię matki:
adres zamieszkania: kod miejscowość
nazwa ulicy numer
seria i numer dowodu osobistego (paszportu):
PESEL:

III. Treść pełnomocnictwa: Proszę wpisać, do czego pełnomocnik jest upoważniony (np. do sprzedaży nieruchomości, zawarcia umowy o dział spadku) oraz na jakich warunkach może tego dokonać, bądź zaznaczyć, że warunki transakcji określi pełnomocnik według swojego uznania. Proszę podać numery ksiąg wieczystych nieruchomości, których pełnomocnictwo dotyczy lub załączyć stosowne dokumenty (np. odpis z księgi wieczystej, wypis z rejestru gruntów, zaświadczenie ze Spółdzielni Mieszkaniowej).

.....
.....
.....
.....
.....

