



**PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE**  
**Do reprezentowania strony przed organami**  
**Inspekcji Weterynaryjnej**

<b>Dane Mocodawcy – Strony:</b>	<b>Dane Pełnomocnika:</b>
Imię:	Imię:
Nazwisko:	Nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania pełnomocnika:
Kod pocztowy, miejscowość:	Kod pocztowy, miejscowość:
Ulica, nr domu, lokalu:	Ulica, nr domu, lokalu:
Dokument tożsamości:	Dokument tożsamości:
Seria i numer:	Seria i numer:
Pesel:	Pesel:
WNI*	WNI*

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam wskazaną powyżej osobę jako mojego pełnomocnika, do reprezentowania mnie przed Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Pruszkowie do:

wszystkich spraw

następujących czynności/spraw:

– \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
– \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje od dnia: \_\_ - \_\_ - \_\_ r. i jest ważne:

do dnia \_\_ - \_\_ - \_\_ r.

bezterminowo

<b>Czytelny podpis mocodawcy – strony</b>	
.....	
Data	podpis

<b>Czytelny podpis pełnomocnika</b>	
.....	
Data	podpis

**Opłata skarbową za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł wniesiona w dniu ..... na rachunek UM Pruszkowa.**

.....  
podpis pracownika PIW