

....., dnia ..... r.

**Sąd Rejonowy**

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

**Sygn. akt.....**

**PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY NAJBLIŻSZEJ**

Ja ..... legitymująca/-cy się  
dowodem osobistym numer ..... i zamieszkała/-ły w .....  
..... przy ul. ....  
upoważniam .....  
(stopień pokrewieństwa i imię i nazwisko) legitymująca/-cego się dowodem osobistym o  
numerze ..... do wglądu do akt, wnioskowania o fotokopie, kserokopie i  
odpisy oraz do ich odbioru.

.....  
(własnoręczny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)