

Nazwa wniosku: Pełnomocnictwo w sprawach meldunkowych		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		PESEL
Rodzaj dokumentu tożsamości	Seria i numer	
Dane osoby upoważnianej		
Imię i nazwisko		Stopień pokrewieństwa
Miejsce zamieszkania		
Rodzaj dokumentu tożsamości	Seria i numer	
Zakres dokonywanej czynności		
Miejscowość	Data	Podpis