|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………….  (miejscowość, data) |

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………….

PESEL ……………………., legitymująca/y się dowodem osobistym …………………….., wydanym przez ………………………………………………………………………………...,

zamieszkała/y …………………………………………………………………………………..,

**upoważniam**

Panią/Pana ……………………………………………………………………………………...,

stopień pokrewieństwa\*: ………………………………., PESEL …………………………….,

zamieszkałą/zamieszkałego ……………………………………………………………………,

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym ………………………………………...,

wydanym przez ………………………………………………………………………………...,

**do dokonania w moim imieniu następujących czynności:**

* złożenia wniosku o wyłączenie gruntu z produkcji rolniczej
* odbioru decyzji o wyłączeniu gruntu z produkcji rolniczej
* podejmowania decyzji i składania oświadczeń w sprawie wyłączenia gruntu z produkcji rolniczej

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………..  (czytelny podpis) |

**Załącznik:**

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej\*