

....., dnia

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

MAZOWIECKI URZĄD WOJEWÓDZKI
WYDZIAŁ SPRAW CUDZOZIEMCÓW
ul. Marszałkowska 3/5
00-624 Warszawa

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany,.....(imię i nazwisko)
obywatel.....(kraj)
ustanawiam w osobie.....(imię i nazwisko)
leg. się.....(rodzaj, seria i numer dokumentu)
PEŁNOMOCNIKA

PEŁNOMOCNICTWO OBEJMUJE:

Reprezentowanie mnie i wypowiedania się w moim imieniu i na moją rzecz przed Urzędem Wojewody Mazowieckiego Wydziałem Spraw Cudzoziemców w celu załatwienia wszelkich formalności dotyczących udzielenia mi zezwolenia na pobyt czasowy, pobyt stały oraz zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE.

W TYM:

1. Złożenia przedmiotowego wniosku,
2. Udzielania wszelkich informacji oraz składanie oświadczeń i wyjaśnień,
3. Składanie w moim imieniu podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawie,
4. Kontaktowanie się z urzędnikami ww. Urzędu powołanymi do rozstrzygnięcia sprawy,
5. Odbiór decyzji i dokumentów,
6. Udzielanie dalszych pełnomocnictw,
7. Pełnomocnictwo jest nieograniczone w czasie i posiada pełny zakres dokonywania wszelkich czynności służących pozytywnemu rozpatrzeniu mojego wniosku.

.....
podpis mocodawcy

.....
podpis pełnomocnika