|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………….., dnia ……………………... |

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………., legitymująca/y się dowodem osobistym …………………….., wydanym przez ………………………………………………………………………………..., zamieszkała/y …………………………………………………………………………………..,

**Udzielam pełnomocnictwa**

Pani/Panu ……………………………………………………………………………………...,

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

zamieszkałej/zamieszkałemu …………………………………………………………………,

legitymującej/legitymującemu 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\*