

.....
(miejsowość, data)

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu (nazwa podmiotu instytucjonalnego/imię i nazwisko osoby fizycznej) niniejszym udzielam pełnomocnictwa (imię i nazwisko oraz PESEL pełnomocnika) do dokonywania, w imieniu ww. podmiotu/osoby fizycznej, wszelkich czynności związanych z uzyskaniem informacji z Krajowego Rejestru Karnego.

.....
(imiona, nazwiska, podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu/osoby upoważniającej)

Uwaga!

Od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa pobierana jest opłata skarbową w wysokości 17 zł. Wpłaty należy dokonać na konto urzędu skarbowego właściwego dla miejsca składania wniosku/zapytania. Dla Warszawy jest to:

Urząd Miasta Stołecznego Warszawy
Centrum Obsługi Podatnika
21 1030 1508 0000 0005 5000 0070
NIP 525-22-48-481

Dowód wniesienia opłaty należy dołączyć do pełnomocnictwa (podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej).