……………………….., dnia ………………………

………………………………………………… (imię i nazwisko pełnomocnika)

…………………………………………………. (adres do korespondencji)

………………………………………………….

(numer telefonu)

  MAZOWIECKI URZĄD WOJEWÓDZKI

 WYDZIAŁ SPRAW CUDZOZIEMCÓW

 ul. Marszałkowska 3/5 00-624 Warszawa

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………..obywatel (kraj)…………………………………………………………………………………

data urodzenia …………………………………., sygnatura (jeśli nadana) ………………………………………………..………
ustanawiam pełnomocnika w osobie (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………………… leg. się (rodzaj, seria i numer dokumentu) …………………………………………………………………………………………

 PEŁNOMOCNICTWO OBEJMUJE:

Reprezentowanie mnie i wypowiadania 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 rozstrzygania 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 (cudzoziemca)