

.....  
miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko/nazwa mocodawcy  
(właściciela pojazdu)

.....  
adres / siedziba

.....  
nr PESEL / nr REGON

tel. kontaktowy .....

**Starostwo Powiatowe  
Wydział Komunikacji, Dróg i Transportu  
we Wrześni**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany.....udzielam pełnomocnictwa  
(imię i nazwisko osoby udzielającej)

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz w przypadku osób fizycznych stopień pokrewieństwa, jeżeli występuje)

legitymującej / emu się .....do dokonania w moim imieniu  
(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)

wszelkich czynności urzędowych dotyczących.....  
(określ rodzaj i zakres czynności)

Dotyczy pojazdu marki.....nr nadw./ramy.....

.....  
podpis