

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL upoważniającego/ej)

upoważniam Pana/Panią.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL oraz stopień pokrewieństwa pełnomocnika)

do załatwienia w Wydziale Komunikacji Starostwa Powiatowego w Tomaszowie Lubelskim mojej sprawy:.....

(Podać dokładne dane jednoznacznie identyfikujące przedmiot sprawy
- w przypadku pojazdów wpisać markę, polski nr rejestracyjny i VIN)

Pełnomocnictwo jest ważne przez okres.....

.....
(czytelny podpis pełnym imieniem
i nazwiskiem upoważniającego/ej)

Opłata skarbową wynosi 17 zł (dotyczy to pełnomocnictw udzielonych
innej osobie niż małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu)