

Żary, .....

.....  
Imię i nazwisko składającego pełnomocnictwo

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr ewid. PESEL

STAROSTWO POWIATOWE  
REFERAT DS. REJESTRACJI POJAZDÓW I PRAW JAZDY  
AL. JANA PAWŁA II 5 68-200 ŻARY

## Upoważnienie

Upoważniam Panią / Pana ....., pokrewieństwo.....  
ur.(data) ....., numer PESEL....., nr dowodu  
osobistego ..... wydanego dnia..... przez .....,  
zameldowaną/-nego w ....., przy ul. ....

**- do złożenia wniosku lub odebrania:**

**prawa jazdy / PKK/ zezwolenie na pojazd uprzywilejowany na moje nazwisko:**

(imię i nazwisko) ....., ur. (data) .....  
nr dowodu osobistego ..... wydanego dnia ..... przez .....,  
zameldowana/-ny w ..... przy ul. ....

.....  
(podpis składającego pełnomocnictwo)