

.....
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/.....Pesel.....

zamieszkały/a

(dokładny adres)

legitymujący się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu)

wydanym przez

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA

Pani/Panu..... Pesel.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałą/lego.....

(dokładny adres)

Legitymującą/y się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu)

wydanym przez

do dokonania w moim imieniu następujących czynności związanych z pojazdem :

marka pojazdu..... numer rejestracyjny

numer nadwozia

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rejestracja pojazdu | <input type="checkbox"/> Wymiana dowodu rejestracyjnego |
| <input type="checkbox"/> Odbiór dowodu rejestracyjnego | <input type="checkbox"/> Wyrejestrowanie pojazdu |
| <input type="checkbox"/> Zgłoszenie sprzedaży | <input type="checkbox"/> Inne |

(właściwe zaznaczyć -x)

Administratorem danych jest Starosta Powiatu Świebodzińskiego. Siedziba Starostwa Powiatowego w Świebodzinie: ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iod@powiat.swiebodzin.pl lub **4CS Sp. z o.o., ul. Kazimierza Wielkiego 7/5, 65-047 Zielona Góra.** Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją e-mail znajdziesz na www.swiebodzin.pl/.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Pouczenie: Oryginał pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17zł

Pełnomocnictwo udzielone członkom rodziny (mąż, żona, syn, córka, matka, ojciec, brat, siostra) jest zwolnione z opłaty skarbowej