

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany (a), PESEL

zamieszkały (a)

legitymujący (a) się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu)

wydany przez

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA

Pani / Panu, PESEL

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałej (tego)

(dokładny adres)

legitymującą (y) się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu)

wydany przez

- do złożenia wniosku dotyczącego wymiany dokumentu Prawa Jazdy
- do odbioru dokumentu prawa jazdy

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

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.
Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie: www.swiebodzin.pl

Pouczenie: Oryginał pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł
Pełnomocnictwo udzielone członkom rodziny (mąż, żona, syn, córka, matka, ojciec, brat, siostra) jest zwolnione z opłaty skarbowej.