

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)