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)