

Strzyżów, dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres / siedziba)

.....
(nr PESEL lub REGON*)

telefon kontaktowy..... / e-mail

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam pana / panią

zam. PESEL:

☐ małżonek / małżonka

☐ osoba spokrewniona – stopień pokrewieństwa.....

☐ osoba niespokrewniona

do reprezentowania mnie w Wydziale Komunikacji Starostwa Powiatowego w Strzyżowie
w następującej sprawie:

☐ Rejestracja pojazdu(ów)

☐ Zgłoszenia zbycia pojazdu(ów)

☐ Odbiór dowodu rejestracyjnego

☐ Odbioru dowodu rej. zatrzymanego przez policję

☐ Wpisu zmian dokonanych w dowodzie rejestracyjnym

☐ Odbioru zaświadczenia

☐ Wyrobiecie i odbiór wtórnika tablic(y)
rejestracyjnych(ej)

☐ Licencji, zezwoleń i zaświadczeń w transporcie
drogowym

☐ Wycofanie /przywrócenie czasowe pojazdu z ruchu

☐ Inne

.....
Na pojazd marki

Nr rejestracyjny

Nr nadwozia/podwozia VIN

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Informacja:

- pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu jest zwolnione z opłaty skarbowej
- złożenie upoważnienia udzielonego innej osobie niż w/w, podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł