

Starogard Gdański, dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa właściciela udzielającego
pełnomocnictwa)

.....
(miejscowość, kod)

.....
(ulica)

.....
(PESEL lub REGON)

.....
(seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....upoważniam
(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby którą upoważniamy)

zamieszkałą /ego w ul.

legitymującą /ego się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego, przez kogo wydany)

do dokonania następujących czynności:

- zarejestrowanie pojazdu
- odbioru dowodu rejestracyjnego
- wyrejestrowanie pojazdu
- naniesienie adnotacji
- innej

dla pojazdu marki nr rejestracyjny

nr VIN

.....
(podpis osoby upoważniającej)

* Opłata skarbową w wysokości 17 zł (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej) na konto Gminy Miejskiej Starogard Gdański nr rachunku : 94 8340 0001 0001 1400 2000 0001