

.....
(miejsowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, nr PESEL,
(imię i nazwisko)

zamieszkały w przy ul.,
(kod pocztowy i miejscowość)

ustanawiam pełnomocnika w osobie
(imię i nazwisko)

nr PESEL zamieszkałego w
(kod pocztowy i miejscowość)
przy ul.

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie w WYDZIALE KOMUNIKACJI STAROSTWA
POWIATOWEGO W BYTOWIE w następującej sprawie :

.....
.....
.....

Oświadczam, że pełnomocnik/mocodawca* jest moim małżonkiem, zstępnym (dziecko, wnuk),
wstępnym (rodzice), rodzeństwem*

* Niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie Ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej, załącznik
część 4 (DZ. U. NR 225 z 2006r., poz. 1635)