

Augustów, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zameldowania

.....
miejscowość

.....
nr dow. osobistego, data i miejsce wydania

.....
PESEL

**STAROSTWO POWIATOWE
w AUGUSTOWIE
Wydział Komunikacji i Transportu**

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam

stopień pokrewieństwa.....

zameldowaną/ego.....

numer PESEL legitymującą/ego się dowodem osobistym

o numerze

DO CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z REJESTRACJĄ POJAZDU;*

ODBIORU DOWODU REJESTRACYJNEGO;*

INNE

..... *

pojazd marki numer rejestracyjny

VIN (nr nadwozia)

.....
podpis osoby upoważniającej

**Złożenie pełnomocnictwa
podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł/nie podlega opłacie skarbowej
na podstawie części 4, pkt3 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej (Tj. Dz. U. z 2022 r. , poz.2142, z późn. zm.)**

*właściwie zaznaczyć literą „X”