

.....
(IMIĘ I NAZWISKO MOCODAWCY)*

ŚRODA ŚLĄSKA

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NUMER PESEL LUB REGON)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO)*

.....
(NUMER TELEFONU WŁAŚCICIELA)*

PEŁNOMOCNICTWO

Ja upoważniam (**)
(IMIĘ I NAZWISKO)* (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)* (IMIĘ I NAZWISKO)*

..... mieszkającą (ego) w
(ADRES, ULICA, KOD POCZTOWY)*

..... legitymującego się dowodem osobistym:
(ADRES, ULICA, KOD POCZTOWY)* (SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO)*

Do (zakres czynności – zarejestrowanie pojazdu, wyrejestrowanie pojazdu, zgłoszenie sprzedaży, naniesienie adnotacji: gaz, hak)***) pojazdu marki

numer VIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer rejestracyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*) WYPEŁNIAMY OBLIGATORYJNIE
**) NALEŻY WSKAZAĆ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
***) WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ

.....
(PODPIS WŁAŚCICIELA)*

OPŁATA SKARBOWA W WYSOKOŚCI 17 ZŁ (POZA OSOBAMI ZWOLNIONYMI ZGODNIE Z USTAWĄ)

.....
(IMIĘ I NAZWISKO MOCODAWCY)*

ŚRODA ŚLĄSKA

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NUMER PESEL LUB REGON)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO)*

.....
(NUMER TELEFONU WŁAŚCICIELA)*

PEŁNOMOCNICTWO

Ja upoważniam (**)
(IMIĘ I NAZWISKO)* (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)* (IMIĘ I NAZWISKO)*

..... mieszkającą (ego) w
(ADRES, ULICA, KOD POCZTOWY)*

..... legitymującego się dowodem osobistym:
(ADRES, ULICA, KOD POCZTOWY)* (SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO)*

Do (zakres czynności – zarejestrowanie pojazdu, wyrejestrowanie pojazdu, zgłoszenie sprzedaży, naniesienie adnotacji: gaz, hak)***) pojazdu marki

numer VIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer rejestracyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*) WYPEŁNIAMY OBLIGATORYJNIE
**) NALEŻY WSKAZAĆ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
***) WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ

.....
(PODPIS WŁAŚCICIELA)*

OPŁATA SKARBOWA W WYSOKOŚCI 17 ZŁ (POZA OSOBAMI ZWOLNIONYMI ZGODNIE Z USTAWĄ)