

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia (wpisać datę)

Imię i nazwisko lub nazwa (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Adres lub siedziba (proszę uzupełnić poniżej)

.....

PESEL lub REGON (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Nr dowodu osobistego (proszę uzupełnić poniżej)

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią¹ (proszę wpisać imię i nazwisko)

.....

legitymującego/cą się dowodem osobistym seria, numer (proszę uzupełnić)

.....

stopień pokrewieństwa (proszę uzupełnić)

do odbioru prawa jazdy/profilu kandydata na kierowcę w Wydziale Komunikacji i Transportu
Starostwa Powiatowego w Nowym Dworze Mazowieckim.

Podpis właściciela pojazdu/mocodawcy

.....

¹ niepotrzebne skreślić