

.....
(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)
.....
(miejsce i adres zamieszkania)
.....
(nr PESEL)

Żory, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce i adres zamieszkania) (nr PESEL) (stopień pokrewieństwa)

do załatwienia w moim imieniu sprawy związanej z:

- ☐ Zarejestrowaniem /Czasowym zarejestrowaniem pojazdu
- ☐ Zgłoszeniem Zbycia/Nabycia pojazdu
- ☐ Wyrejestrowaniem pojazdu
- ☐ Odbiorem stałego dowodu rejestracyjnego
- ☐ Wymianą/wtórnikami dowodu rejestracyjnego
- ☐ Odbiorem zatrzymanego dowodu rejestracyjnego
- ☐ Zamówieniem i odbiorem wtórników tablic rejestracyjnych
- ☐ Zamówieniem i odbiorem trzeciej tablicy rejestracyjnej na bagażnik
- ☐ Zgłoszeniem zmian wymagających odpowiedniej adnotacji w dowodzie rejestracyjnym (np. hak, gaz, itp.)
- ☐ Wpisaniem współwłaściciela
- ☐ Wykreśleniem współwłaściciela
- ☐ Do składania oświadczeń
- ☐ lub inne : [X] – właściwe zaznaczyć

Niniejsze pełnomocnictwo dotyczy pojazdu marki:

O numerze rejestracyjnym :

O numerze nadwozia (VIN):

Załączniki: opłata skarbową w wysokości 17,00 zł. (zwolnienie z opłaty skarbowej - udzielenie pełnomocnictwa członkowi najbliższej rodziny, tj. małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).

Numer rachunku do wniesienia opłaty skarbowej: Gmina Miejska Żory 95 1050 1070 1000 0022 1347 7389.

Podstawa prawna: art. 32 i 33 §1, 2 i 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. kodeks postępowania administracyjnego.

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