

.....  
*/miejsowość i data/*

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana/podpisany .....

*/imię i nazwisko/*

PESEL.....legitymujący się dowodem

osobistym.....zameldowana/zameldowany.....

*/Seria i numer, organ wydający/*

.....  
upoważniam Panią / Pana.....

*/ stopień pokrewieństwa- imię i nazwisko /*

PESEL.....legitymującą / legitymującego się

dowodem osobistym.....

*/Seria i numer, organ wydający/*

zameldowaną/zameldowanego.....

do reprezentowania mnie w Wydziale Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego w

Głubczycach w sprawie:

.....

.....

.....  
*/własnoręczny podpis/*