

# Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/a .....

( imię, nazwisko, adres i PESEL upoważniającego/ej )

.....

upoważniam Pana/Panią .....

( imię, nazwisko, adres i PESEL oraz stopień pokrewieństwa pełnomocnika )

.....

do załatwienia w Wydziale Komunikacji, Transportu i Dróg Powiatowych w Gryficach mojej sprawy:

.....

.....

( podać dokładne dane jednoznacznie identyfikujące przedmiot sprawy; w przypadku pojazdów wpisać markę, polski numer rejestracyjny i/lub VIN )

.....

( data i czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem upoważniającego/ej )

Opłata skarbową na rachunek Gminy Gryfice:

0 zł - gdy pełnomocnictwo jest udzielane małżonkowi, dzieciom, rodzicom lub rodzeństwu, 17 zł - gdy pełnomocnictwo jest udzielane innej osobie.

Jeżeli pełnomocnictwo nie jest udzielane notarialnie wymagany jest dowód osobisty lub kserokopia dowodu osobistego mocodawcy