

PREZYDENT MIASTA
GDAŃSKA/GDYNI/SOPOTU
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI

PEŁNOMOCNICTWO

My/**Ja** niżej podpisany/a/ni :

1. seria i nr dow.osob.

Pesel _ _ _ _ _ telefon kontaktowy

ul.

Miejsce prowadzonej działalności gospodarczej (**tylko w przypadku innego adresu na fakturze**):

ul..... W

2. seria i nr dow.osob.

Pesel _ _ _ _ _

ul

udzielam/y pełnomocnictwa Panu

Pesel _ _ _ _ _ do dokonania wszelkich niezbędnych czynności związanych z zarejestrowaniem /
wyrejestrowaniem pojazdu , odbioru zatrzymanego dowodu rejestracyjnego , wykreślenia zastawu bankowego /
rejestrowego , wyrobieniem wtórnika dowodu rejestrac., karty pojazdu , nalepki kontrolnej na szybę , tablic
rejestracyjnych oraz do odbioru dowodu rejestracyjnego a także składania oświadczeń dotyczących

pojazdu marki

nr. nadwozia

w moim imieniu.

Właściwy urząd skarbowy

1.
podpis

2.
podpis