

.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko / nazwa mocodawcy  
(właściciela pojazdu)

.....  
adres / siedziba

.....  
nr PESEL / nr REGON tel. kontaktowy

tel. kontaktowy:.....

**Starostwo Powiatowe  
w Mławie  
Wydział Komunikacji**

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a ..... udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz w przypadku osób fizycznych stopień pokrewieństwa, jeżeli występuje)

legitymującej / emu się ..... do dokonania w moim imieniu  
(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)

wszelkich czynności urzędowych dotyczących .....  
(określić rodzaj i zakres czynności)

Dotyczy pojazdu marki ..... nr nadw. / ramy .....

.....  
(podpis)

**W załączeniu** dowód opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł.  
(Zwolnione z opłaty jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).