

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko (nazwa przedsiębiorcy)

.....
Adres/siedziba

.....
NIP

.....
Tel. Kontaktowy

Starostwo Powiatowe w Mławie
Wydział Komunikacji

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany udzielam pełnomocnictwa

Imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwo

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

Legitymującej się do dokonania w moim imieniu

(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)

wszelkich czynności dotyczących odbioru zezwolenia/licencji oraz wypisów
z zezwolenia/licencji.

Dotyczy zezwolenia/licencji nr

.....
Podpis

W załączeniu dowód opłaty skarbowe w wysokości 17 zł.

(Zwolnione z opłaty jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, wstępnemu,
zstępnemu lub rodzeństwu).