

Starogard Gdański, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko lub nazwa właściciela udzielającego  
pełnomocnictwa)

.....  
(miejscowość, kod)

.....  
(ulica)

.....  
(PESEL lub REGON)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja ..... upoważniam  
(imię i nazwisko)

.....  
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby którą upoważniamy)

zamieszkałą /ego w ..... ul. ....

legitymującą /ego się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu osobistego, przez kogo wydany)

do .....  
(zakres wykonanych czynności: - zarejestrowanie pojazdu, wyrejestrowanie pojazdu, zgłoszenie sprzedaży, odbioru dowodu rejestracyjnego,  
naniesienie adnotacji lub innej czynności )

dla pojazdu marki ..... nr rejestracyjny .....

nr VIN .....

.....  
(podpis osoby upoważniającej)

\* Opłata skarbową w wysokości 17 zł (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej) na konto Gminy Miejskiej Starogard Gdański nr rachunku : 94 8340 0001 0001 1400 2000 0001