

.....  
miejscowość i data.....  
imię i nazwisko / nazwa mocodawcy  
(właściciela pojazdu).....  
adres / siedziba.....  
nr PESEL / nr REGON

tel. kontaktowy .....

## Starostwo Powiatowe w Mrągowie

### Wydział Komunikacji

# P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja niżej podpisany ..... 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 .....

.....  
p o d p i s



### **STAROSTWO POWIATOWE w MRĄGOWIE** **WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU**

11-700 Mrągowo, ul. Królewiecka 60 A

prawa jazdy: 89 741 01 80, 89 741 01 98 rejestracja pojazdów: 89 741 01 58, 89 741 01 82

transport, ośrodki szkolenia kierowców, stacje kontroli pojazdów: 89 741 01 81

www.powiat.mragowo.pl

e-mail: komunikacja@powiat.mragowo.pl, komunikacja.pj@powiat.mragowo.pl