

Rawicz, dnia .....

.....  
( Imię i nazwisko lub nazwa )

.....  
(adres / siedziba )

.....  
(nr PESEL lub REGON \* )

telefon kontaktowy / e-mail .....

## UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam Pana / Panią .....

legitymującego / cą się dowodem osobistym seria, numer.....

adres zamieszkania .....

stopień pokrewieństwa .....

do załatwienia wszelkich formalności związanych z rejestracją \*, wyrejestrowaniem \*,

pojazdu marki / model / nr rejestracyjny/ nr VIN/ rok produkcji

.....  
.....  
oraz innych spraw związanych z tym pojazdem w Wydziale Komunikacji i Dróg Starostwa

Powiatowego w Rawiczu w tym również do składania oświadczenia woli w moim imieniu.

Niniejsze upoważnienie ważne jest do dnia .....

.....  
podpis właściciela pojazdu/mocodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* opłata skarbową w wysokości **17, 00 zł**, ( z wyjątkiem osób zwolnionych na podstawie ustawy) płatna u inkasenta,  
lub przelewem/wpłata

na konto: URZĄD MIEJSKI GMINY RAWICZ BANK POLSKI PKO.S.A.II REGIONALNE CENTRUM  
KORPORACYJNE W POZNANIU UL. ROOSEVELTA 22 60-829 POZNAŃ NR KONTA: **20 1020 4027 0000 1602**  
**1525 1668 \*\***