WKR10

.....
*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