

Wadowice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr PESEL)

.....
(dowód osobisty - seria numer)

U P O W A Ż N I E N I E

Niniejszym upoważniam,

(imię i nazwisko)

legitymującą / legitymującego* się dowodem osobistym,

(seria, numer)

stopień pokrewieństwa:** do:

- wykonania wszystkich niezbędnych czynności związanych z wymianą dokumentu prawa jazdy / uzyskaniem wtórnika prawa jazdy /*
- oraz każdej innej czynności prawnej z tym związanej, w tym składania oświadczeń woli
- odbioru: dokumentu prawa jazdy / profilu kandydata na kierowcę / zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym / międzynarodowego prawa jazdy *

w Wydziale Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego w Wadowicach.

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

** z opłaty skarbowej zwolnione są osoby spokrewnione w pierwszej linii