

Góra, dnia r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja zamieszkały/a(adres).....

.....PESEL,

ustanawiam pełnomocnika

w osobie Pana/i, (stopień pokrewieństwa).....,

zamieszkałego(adres).....PESEL.....

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie w Wydziale Komunikacji i Dróg Starostwa Powiatowego w Górze w sprawie:

.....
(czytelny podpis)