…………....…........……………………………………..

 (miejscowość, data)

 **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja ............................................................................................................................... , nr PESEL …………….……………………….…………..,

 (imię i nazwisko)

zamieszkały(a)\* w ..............................................................................................................................................................................................,

 (adres zamieszkania)

ustanawiam pełnomocnika w osobie Pan(i)/\* …………………………………………………………………………..………..,

 (imię i nazwisko)

nr PESEL ...................................., zamieszkałego(ą)\* w ........................................................................................................................ .

 (adres zamieszkania)

Upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie w Wydziale Komunikacji i Dróg Starostwa Powiatowego w Koszalinie oraz do składania oświadczeń woli \* w następującej sprawie:

 .............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że pełnomocnik jest / nie jest\* moim małżonkiem\*, zstępnym (dziecko, wnuk)\*, wstępnym (rodzice)\*, rodzeństwem \*

 .………………………..…………....…………............

 (podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić