…………....…........……………………………………..

(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