……………………………………..

Miejscowość i data

………………………………………………….

Imie i nazwisko (nazwa przedsiębiorcy)

………………………………………………….

Adres/siedziba

…………………………………………………….

NIP

…………………………………………………….

Tel. Kontaktowy

**Starostwo Powiatowe w Mławie**

**Wydział Komunikacji**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany …………………………………………………… udzielam pełnomocnictwa

Imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwo

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz w przypadku osób fizycznych stopień pokrewieństwa, jeżeli występuje)

Legitymującej się ……………………………………………… do dokonania w moim imieniu

(rodzaj oraz seria i nr dokumentu tożsamości)

wszelkich czynności dotyczących zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.

…………………………………………

Podpis

W załączeniu dowód opłaty skarbowe w wysokości 17 zł.

(Zwolnione z opłaty jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).