……………………………………..

 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).