

Mońki, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

W oparciu o art. 32 i 33 § 1,2 i 3 Kodeksu Postępowania Administracyjnego udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani..... zam.

nr PESELbędącemu(cej) moim
do odbioru mojego prawa jazdy ze Starostwa Powiatowego w Mońkach.

Ja, niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, że dane dane zawarte w pełnomocnictwie są prawdziwe.

.....
Czytelny podpis
osoby udzielającej pełnomocnictwa

Pobrano opłatę skarbową w wysokościzł *

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie Załącznika do ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r. (Dz. U. z 2016, poz. 1827 część IV pkt 3) *

*niepotrzebne skreślić