

Gorzów Wlkp. dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) ..... zam. w Gorzowie  
Wlkp. przy ul. .... legitymujący się dowodem  
osobistym serii ..... nr ..... udzielam pełnomocnictwa Panu(i)  
..... zam. ....

legitymującemu się dowodem osobistym serii ..... nr ..... do  
załatwienia w Wydziale Komunikacji Urzędu Miasta Gorzowa Wlkp. sprawy związanej z:  
.....

(podać rodzaj sprawy, np.: rejestracja pojazdu, zgłoszenie zbycia pojazdu)

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia: .....

(podać datę ważności pełnomocnictwa np. 23.12.2009r.,  
05.05.2010r., bezterminowo.)

UWAGA: w przypadku gdy data ważności pełnomocnictwa upłynie,  
pełnomocnictwo zostanie uznane za nieważne.

.....  
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)



**UBEZPIECZENIAWATRAL**

tel. 662 237 652, 722 351 553 e-mail: [biuro@ubezpieczeniawatral.pl](mailto:biuro@ubezpieczeniawatral.pl)  
ul. Kombatantów 34, 66-400 Gorzów Wielkopolski  
[www.ubezpieczeniawatral.pl](http://www.ubezpieczeniawatral.pl)