

Gorzów Wlkp. ....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela udzielającego pełnomocnictwa)

.....  
(miejscowość, kod)

.....  
(ulica)

.....  
(PESEL)

.....  
(nr dow.osobistego)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja ..... upoważniam  
(imię i nazwisko)

.....  
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby, którą upoważniamy)

zamieszkałą/ego w ..... ul. ....

legitymującą/ego się dowodem osobistym .....  
(seria i nr dowodu osobistego)

do .....  
(zakres wykonywanych czynności: zarejestrowania pojazdu; wyrejestrowania pojazdu; zgłoszenia sprzedaży, naniesienia adnotacji itp.)

dla pojazdu marki ..... nr rejestracyjny .....

nr nadwozia/podwozia/ramy/VIN .....

.....  
(podpis osoby upoważniającej)



**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)