………………………………………………. Białogard, dnia …………………………

( imię i nazwisko)

…………………………………………….

Kod , miejscowość, ulica

……………………………………………

PESEL

…………………………………………….

Numer telefonu

 Starostwo Powiatowe

 Wydział Komunikacji i Drogownictwa

 78-200 Białogard

 **P E Ł N O M O C N I C T W O**

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani ……………………………………………………………………………………………….

legitymującego się dowodem osobistym ……………………………………………………………, adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………. stopień pokrewieństwa

……………………………………………… do reprezentowania mnie przed organami administracji w sprawie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 ………………………………………………………………

 ( czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

**UWAGA !** Do upoważnienia należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł płatna w kasie Urzędu Miasta w Białogardzie lub przelewem na konto Urzędu Miasta

**Bank Spółdzielczy Oddział w Białogardzie**

**43 8562 0007 0003 4308 2000 0020**

**Z opłaty skarbowej zwolnieni są małżonkowie, wstępni, zstępni, rodzeństwo (podstawa prawna: ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r.)**

**Dowód osobisty pełnomocnika do wglądu.**