



BIURO : AL. JANA PAWŁA II 232 31-913 KRAKÓW
TEL.(012) 644-17-08 FAX 012-644-17-08 NIP: 679-002-83-83 REGON:008016466

biuro@rolminex.pl

NR ZEZWOLENIA KR-038

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Legitymujący/a się dowodem, seria i numer.....
(seria i numer)

Wydanym przez.....
(organ wydający)

PESEL.....

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani.....
(imię i nazwisko)

Legitymującego/ą się dowodem osobistym seria/numer.....
(seria i nr. dow. Osobistego)

Wydanym przez.....
(organ wydający)

PESEL.....

Do dokonywania w moim imieniu, jako osoby ubiegającej się o prawo jazdy, czynności określonych w §5 Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 31 lipca 2012 roku w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami, w szczególności złożenia określonego w wyżej wymienionym przepisie kompletu dokumentów i uzyskania profilu kandydata na kierowcę.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Załączniki:

- wniosek
- orzeczenie lekarskie
- zdjęcie