

.....
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a
(nazwisko, imię)

(PESEL), zamieszkały/a

..... **upoważniam**

(nazwisko) (imię)

(stopień pokrewieństwa) (PESEL),

zamieszkałego/a

do załatwienia następujących spraw w Wydziale Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego

Kielcach

.....

.....

.....
(czytelny podpis)