

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a:

Imię i Nazwisko:

zamieszkały/a w

legitymujący/a się dowodem osobistym serii....., nr

wydanym przez.....

PESEL :

Właściciel / współwłaściciel pojazdu o następujących danych:

marka:

nr rejestracyjny:.....

nr VIN:

upoważniam Pana / Panią:

imię i nazwisko:

zamieszkały/a w

legitymującego/ą się dowodem osobistym serii....., nr.....

wydanym przez.....

PESEL :

do przekazania w moim imieniu wymienionego wyżej pojazdu do Stacji Demontażu Pojazdów w Mysłowicach przy ul. Mikołowskiej 52, należącej do „KA-MA” S.C. oraz odbioru wydanego przez w/w podmiot zaświadczenia o demontażu pojazdu / zaświadczenia o przyjęciu pojazdu niekomplet., oraz kwoty....., słownie :

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis czytelny)