

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a*:

1
.....zam.(kod pocztowy)
....., legitymujący/a* się dowodem osobistym
seria.....nr..... wydanym przez.....,
PESEL.....

2**
zam.(kod pocztowy).....
....., legitymujący/a* się dowodem osobistym seria.....nr.....
wydanym przez....., PESEL.....

Właściciel / współwłaściciele* pojazdu o następujących danych:

- 1) marka:
- 2) nr rejestracyjny:
- 3) nr VIN:

Upoważniam/y*

Pana/Panią*zam.
.....(kod pocztowy).....
....., legitymującego/ą* się dowodem osobistym seria.
nr....., wydanym przez
PESEL.....

do przekazania w moim/naszym* imieniu wymienionego wyżej pojazdu do Stacji Demontażu Pojazdów w Kalinowym Dole 24, należącej do F.H.U. Barbara Pikuła, Kalinowy Dół 24 , 21-412 Adamów oraz odbioru wydanego przez w/w podmiot zaświadczenia o demontażu pojazdu lub zaświadczenia o przyjęciu pojazdu niekompletnego oraz kwoty/
kwoty wynikającej z wyceny*.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis czytelny)

.....
(podpis czytelny)

*niepotrzebne skreślić

**wypełnić w

przypadku współwłasności **Uwaga: w przypadku braku tablic rejestracyjnych konieczne jest oświadczenie**
właściciela pojazdu o braku tablic