**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a …………………...……………………………………………………….

 (imię i nazwisko upoważniającego)

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr ………………………………………………….…

wydanym przez …………………………………………………………………………………

nr PESEL ………………………………………………………………………………………..

zamieszkały/a w ………………………………………………………………………………...

 (pełny adres zamieszkania)

ustanawiam pełnomocnika ……………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa, jeśli występuje)

Legitymującego się: …………………………………………………………………………….

 (nazwa, nr dokumentu tożsamości)

wydany przez …………………………………………………………………………………...

zamieszkałego w ………………………………………………………………………………..

 (pełny adres)

adres do korespondencji ………………………………………………………………..………

 (należy wypełnić w przypadku kiedy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

do załatwienia wszelkich formalności związanych z pojazdem marki: ………………………...

NR VIN: ………………………………………………………………………………………...

**oraz do składania oświadczeń w moim imieniu.**

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia ………………………..

………………………………….. …………………………….

 (miejscowość, data) (podpis mocodawcy)

UWAGA!

1. Do pełnomocnictwa należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł płatną w kasie Urzędu Miasta Lubartów lub przelewem /wpłata na konto Urzędu Miasta Lubartów PKO Bank Polski S.A nr konta: 95 1020 3147 0000 8902 0102 7945
2. Z opłaty skarbowej zwolnieni są małżonkowie, wstępni, zstępni, rodzeństwo.

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Starosta Lubartowski z siedzibą ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów.

Więcej informacji, gdzie i dlaczego są przetwarzane Pani/Pana dane osobowe znajdą Państwo na stronie BIP- Starostwa Powiatowego
w Lubartowie w zakładce Poradnik interesanta – Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa.

Podanie przez Panią/Pana danych kontaktowych jest dobrowolne. W przypadku niepodania przez Panią/Pana danych kontaktowych nie będzie możliwe kontaktowanie się z Panią/Panem za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych w celu umożliwienia kontaktu przez Administratora Danych, tj.

☐ numeru telefonu ……………………………………………………….

☐ adresu e-mail ………………………………………………………….

Lubartów,……………………………... ……………………………..

 miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej)