



Urząd Miasta Nowego Sącza, Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz, tel. 0048 18 44-86-500, 443-53-08, fax. 0048 18 443-78-63,
e-mail: urząd@nowysacz.pl, <http://www.nowysacz.pl>, NIP: 734-001-67-07, REGON: 000640165, kod terytorialny GUS: 12 62

WKT	Wydział Komunikacji i Transportu – Referat Rejestracji Pojazdów	
R – A1	Upoważnienie	

Niniejszym upoważniam Pana / Panią do załatwienia formalności związanych z:

(proszę podać rodzaj załatwianej sprawy)

OSOBA UPOWAŻNIAJĄCA

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(stały adres zameldowania)

(nr PESEL)

(seria i numer dowodu osobistego)

(przez kogo wydany dowód osobisty)

(czytelny podpis)

OSOBA UPOWAŻNIONA

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(stały adres zameldowania)

(nr PESEL)

(seria i numer dowodu osobistego)

(przez kogo wydany dowód osobisty)

(czytelny podpis)