

Ciechanów,

.....
(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

.....
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO

W oparciu o art. 95 i 99 §2 Kodeksu Cywilnego oraz Ustawę o ochronie danych osobowych udzielam pełnomocnictwa Panu(i)
zamieszkałemu(ej) w
do dostarczenia kompletu moich dokumentów do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Ciechanowie i uzgodnienia terminu egzaminu państwowego na prawo jazdy. Udzielenie Pełnomocnictwa jest ważne do ostatecznego zdania egzaminu.

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Ciechanów,

.....
(imię i nazwisko)

Świadomy(a) odpowiedzialności z art. 63 1 Kodeksu wykroczeń za umyślne wprowadzenie w błąd organu państwowego oświadczam, że wiarygodność danych dotyczących tożsamości osób zawartych w załączonych dokumentach jest zgodna ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem .

Oświadczam ponadto, że w ramach udzielonego pełnomocnictwa, ponoszę odpowiedzialność wobec strony i organów prowadzących postępowanie administracyjne w przedmiotowej sprawie, że za skutki zdarzeń wynikłych ze zmiany sytuacji prawnej strony oraz za dochowanie wyznaczonych terminów egzaminów i wniesienie opłat egzaminacyjnych.

.....
(czytelny podpis Pełnomocnika)