

III. Pełnomocnictwo

Data.....

(Imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

(Adres zamieszkania)

PESEL:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana/y..... legitymująca/y się dowodem tożsamości, seria nr wydanym przez.....
udzielim Pani/Panu..... legitymującej/emu się dowodem tożsamości, seria.....nr wydanym przez..... pełnomocnictwa do wystąpienia w moim imieniu do odbioru karty parkingowej /wtórnika dla osoby niepełnosprawnej.

(Podpis udzielającego pełnomocnictwa)

(Adnotacje urzędowe)

IV. Wydano kartę parkingową:

numer: T S K

--	--	--	--

Data ważności karty parkingowej:

dnia: ____ - ____ - ____

(podpis wydającego)

(podpis odbierającego)

V. Za wydanie karty parkingowej pobrano opłatę w wysokości 25 zł.

(data i podpis)