



41-400 Mysłowice, ul. Świerczyny 54
tel: 507 664 382 www.damar.auto.pl

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:

.....

zam. w

legitymujący/a się dowodem osobistym seriinr.....

wydanym przez.....

PESEL.....

WŁAŚCICIEL/WSPÓŁWŁAŚCICIEL POJAZDU o następujących danych:

marka.....

nr rejestracyjny.....

nr VIN

UPOWAŻNIAM

Pana/Panią

Imię i nazwisko:.....

zam. w.....

legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr

wydanym przez.....

PESEL.....

do przekazania w moim imieniu w/w pojazdu

Stacji Demontażu Pojazdów DAMAR w Mysłowicach oraz odbioru wydanego przez w/w

podmiot zaświadczenia o demontażu pojazdu

.....
(data, czytelny podpis)

