

.....
Miejscowość, data

.....
(imię i nazwisko właściciela)

.....
.....
(adres właściciela)

U P O W A Ź N I E N I E

Upoważniam Pana /Panią
zamieszkałego/łą.....
..... legitymującego/cą się dowodem
osobistym seria nr do złomowania pojazdu
marki o nr rej
oraz numerze vin w Stacji
Demontażu Pojazdów Kępie Zaleszańskie 386, 37-415 Zaleszany oraz (*) do
odbioru gotówki będącej zapłatą za w/w pojazd.

.....
Podpis właściciela pojazdu

* niepotrzebne skreślić