



miejsowość , data

PEŁNOMOCNICTWO DO ODDANIA POJAZDU DO KASACJI I
WYKONANIA WSZELKICH FORMALNOŚCI ZWIĄZANYCH Z
WYREJSTROWANIEM AUTA

DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELI POJAZDU

1. Imię i Nazwisko Pesel
Adres
Nr dowodu osobistego Data wydania

DANE PEŁNOMOCNIKA

Imię i Nazwisko Pesel
Adres
Nr dowodu osobistego Data wydania

DANE POJAZDU

Marka Model
Rok Produkcji Nr Rejestracyjny
Nr dowodu rejestracyjnego
Nr nadwozia, VIN

Niniejszym ustanawiamy wyżej wymienioną osobę naszym pełnomocnikiem do oddania do kasacji i wykonania wszelkich formalności związanych z wyrejestrowaniem opisanego wyżej pojazdu, stanowiącego naszą własność.

Podpis właściciela

1.