

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   
2. 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.

Podpisy współwłaścicieli

- 1.
- 2.