|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | | |  | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | |  | | | |
| Seria i nr dokumentu tożsamości: | | | | |  | | |
| OŚWIADCZENIE | | | | | | | |
| Oświadczam, że jestem upoważniony(a) przez | | | | | |  | |
|  | | | | | | ( imię i nazwisko właściciela pojazdu ) | |
| *który(a) jest* | |  | | | | | */ z którym wspólnie zamieszkuję*\* |
|  | | ( rodzaj pokrewieństwa ) | | | | |  |
| do |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *\* Niepotrzebne skreślić* | | | | | | |  |
| ( data i podpis składającego oświadczenie ) |