

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W BIELSKU-BIAŁEJ

Al. Armii Krajowej 220A, 43-316 Bielsko-Biała
www.word.bielsko.pl

.....
NAZWISKO I IMIĘ MOCODAWCY

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PEŁNY ADRES (ulica, nr domu, nr lokali, kod pocztowy, miejscowość)

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

W oparciu o art. 32 oraz art. 33 §§ 1,2 i 3 Kodeksu Postępowania Administracyjnego udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

zamieszkałemu/zamieszkałej w

obejmującego dokonanie w moim imieniu następujących czynności :

- dostarczenie kompletu dokumentów do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Bielsku-Białej*;
- uzgodnienie pierwszego terminu egzaminu państwowego*;
- uzgadnianie kolejnych terminów egzaminu państwowego*;
- wydanie dyspozycji przesłania dokumentów egzaminacyjnych do innego WORD*;
- wydanie dyspozycji dotyczących rozliczenia niewykorzystanej opłaty za egzamin*.

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY UDZIELAJACEJ PEŁNOMOCNICTWA (MOCODAWCY)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności z art. 65 § 1 Kodeksu wykroczeń za umyślne wprowadzenie w błąd organu państwowego oświadczam, że wiarygodność danych dotyczących tożsamości osób, zawartych w dołączonych dokumentach jest zgodna ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam ponadto, że w ramach udzielanego mi pełnomocnictwa ponoszę odpowiedzialność wobec strony i organów prowadzących postępowanie administracyjne w przedmiotowej sprawie za skutki zdarzeń wynikłych ze zmiany sytuacji prawnej strony oraz za dochowanie wyznaczonych terminów egzaminów i wniesienie należnych opłat egzaminacyjnych.

.....
CZYTELNY PODPIS PEŁNOMOCNIKA

* Niepotrzebne skreślić

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO
W BIELSKU-BIAŁEJ